



Liceo Scientifico Statale

L.B. Alberti Minturno LT

Ministero dell'Istruzione
dell'Università e RicercaFederazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed OdontoiatriLiceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe 3 sez. _____ del LICEO SCIENTIFICO “L. B. ALBERTI” - MINTURNO

() AUTORIZZANO

() NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la proprii__ figli__, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio;
- stampe e giornalini scolastici;
- partecipazione ad eventi ed iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Minturno _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

