|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**  - ARIC827001 -  Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)  **Tel.** 0559126120  www.icmasaccio.edu.it  **p.e.o.** [aric827001@istruzione.it](mailto:aric827001@istruzione.it) -  **p.e.c**. [aric827001@pec.istruzione.it](mailto:aric827001@pec.istruzione.it)  **c.f.** 81003770518 |  |

***Al Dirigente Scolastico***

***dell'Istituto ….***

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE/TRASMISSIONE DI REGISTRAZIONI VIDEO E/O AUDIO DEGLI ALUNNI NEL CORSO DELL'ATTIVITA' DIDATTICA.**

>Il sottoscritto…………………………………………………………………….…………… nato a ……………………………………………….. prov. ………….. il …………………… residente a …………………………………………………………. prov. ………........... indirizzo ……................................................................ n. ……….. in qualità di padre

>La sottoscritta………………………………………………………………….…………… nata a ……………………………………………….. prov. ………….. il …………………… residente a …………………………………………………………. prov. ………........... indirizzo ……................................................................ n. ……….. in qualità di madre

dell'alunno/a …............................................................................................ frequentante la classe …........ sezione …...... di codesto Istituto

**■ AUTORIZZNO**

**■ NON AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore,

**e nel rispetto della normativa Europea sul diritto alla Privacy di cui al Regolamento UE 679/2016**

**la pubblicazione di registrazioni video e/o audio** per finalità connesse alle attività didattiche programmate e autorizzate dal Dirigente, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell’Istituzione Scolastica.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all’Istituzione Scolastica.

Addì , ………………………………

In fede

(firma del padre) (firma della madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dirigente scolastico |  |
|  | Francesco Dallai |  |

## Firma digitale art. 24 D.Lgs. 07-03-2005 n. 82 CAD