



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
per i Servizi di **Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**
"Giovanni Falcone"
Via Veneto, 4 - 95014 GIARRE (CT)
Tel. 095/613 6515 - Fax 095/873 0474

TUTELA DELLA PRIVACY
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai genitori degli alunni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____)
il ____/____/____, residente a _____ (_____)
indirizzo: _____.

La sottoscritta _____, nata a _____ (_____)
il ____/____/____, residente a _____ (_____)
indirizzo: _____.

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'I.P.S.S.E.O.A. "G. Falcone", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Dirigente Scolastico dell'I.P.S.S.E.O.A. "G. Falcone" assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, gare e concorsi, alternanza scuola lavoro e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Giarre lì _____

In fede _____

In fede _____

(firma di entrambi i genitori)

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità

Codice Meccanografico Sede Centrale Giarre **CTRH010007**
Codice Fiscale **83001610878** - Codice Univoco di Fatturazione elettronica **UFNPTX**
E-mail CTRH010007@istruzione.it - PEC CTRH010007@pec.istruzione.it
Sito Web: www.ipssarfalconegiarre.it

Sede di Riposto (CT) Corso Sicilia, s.n.c. - 95018 - Tel. 095/613 6523 - Fax 095/873 0075
Sede Coordinata di Maniace (CT) Corso Cavallaro, 7 - 95030 - Tel. 095/613 6838 - Tel. 095/613 6836 - Fax Tel. 095/613 6837
Codice Meccanografico sede Coordinata Maniace **CTRH01004B** - Codice Meccanografico Corso Serale **CTRH01050L**