

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE alla pubblicazione della propria immagine sul sito scolastico mediante foto o video.

(SE STUDENTE MINORENNE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
_____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale, in comune accordo con l'altro,
eventuale, genitore/esercente la responsabilità genitoriale _____ nato/a a _____
_____ il _____ (art. 316 c.c.) dello/a studente/studentessa
_____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ del **LICEO SCIENTIFICO G. GALILEI** per l'a.s. corrente e per tutti quelli
dell'intero percorso di studi

Ovvero

(SE STUDENTE MAGGIORENNE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
_____ frequentante la classe _____ del **LICEO SCIENTIFICO G. GALILEI** per l'a.s.
corrente e per tutti quelli dell'intero percorso di studi

AUTORIZZA

A titolo gratuito ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 c.c. e dell'art. 96 della L. 633/1941 a pubblicare e/o a diffondere in qualsiasi forma le immagini e le riprese in cui compare lo studente _____ sul sito internet istituzionale della scuola **www.liceogalileiancona.edu.it** sui profili dei social network della scuola **LICEO SCIENTIFICO G. GALILEI**, su carta stampata nonché autorizza la conservazione delle foto e delle riprese negli archivi informatici della scuola e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni è di carattere esclusivamente istituzionale per realizzare i progetti inseriti nel PTOF.

Ne vieta pertanto l'uso in contesti diversi dall'Istituzione scolastica e dall'ambito delle attività scolastiche curriculari ed extracurricolari.

Ancona, li _____

Firma dell'allievo
(nel caso di età maggiore di anni 18)

Firma
(nel caso di minore entrambi i genitori/tutore) *

_____ *

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare a:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Liceo "G. Galilei" - Legale rappresentante pro tempore il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Annarita Durantini

Sede: [Oggetto]
Cod. Fisc. / P.IVA: 80012230423
Tel. / FAX: 071.899844 / 071.891855
e-mail / PEC: anps03000e@istruzione.it / anps03000e@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.liceogalileiancona.edu.it>

RESPONSABILE PROTEZIONE DATI: Morolabs Srl - Riferimento: Francesco Moroncini

Tel. / FAX: 071.9030585 / 071.2210025
e-mail / PEC: dpo@morolabs.it / morolabs@legalmail.it

* Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.