

*Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo IC Bienno*

LIBERATORIA PER FOTO DI CLASSE A.S. _____

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

■ **AUTORIZZANO**

■ **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 realizzazione della foto di Classe per l'a.s. 2023/24.

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.

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)

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____