

**AUTORIZZAZIONE**  
**VALIDA PER L'INTERO CORSO DI STUDI**  
**RELATIVA ALL'USO DELL'IMMAGINE IN RIPRESE FOTO,AUDIO,VIDEO**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico "**F. Figari**"  
SASSARI

**ALUNNI MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a .....  
Genitore/affidatario dell'alunno/a ..... classe .....

Informato della possibilità che nell'ambito delle attività didattiche siano effettuate riprese foto, audio, video degli alunni, che verranno utilizzate esclusivamente per fini istituzionali, didattici e per documentare le attività dell'Istituto e che potranno essere pubblicate attraverso vari mezzi di comunicazione (sito web della scuola, giornali online o cartacei, materiale informativo, TV etc.)

AUTORIZZA                       NON AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio/a a riprese foto, audio, video e la loro pubblicazione e diffusione.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro della persona e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopraindicati.

Dichiara inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di non autorizzazione il Dirigente Scolastico o i docenti escluderanno l'alunno/a dalla partecipazione ad attività in cui è prevista la ripresa foto, audio, video.

Sassari, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Firma del genitore/affidatario

\_\_\_\_\_  
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi,  
art.155 del C.C. modificato dalla L. 8 Febbraio 2006, n°54

**ALUNNI MAGGIORENNI**

Il/la sottoscritto/a .....  
frequentante la classe .....

Informato della possibilità che nell'ambito delle attività didattiche siano effettuate riprese foto, audio, video degli alunni, che verranno utilizzate esclusivamente per fini istituzionali, didattici e per documentare le attività dell'Istituto e che potranno essere pubblicate attraverso vari mezzi di comunicazione (sito web della scuola, giornali online o cartacei, materiale informativo, TV etc.), dichiara la propria volontà di

PARTECIPARE a riprese foto, audio, video ed autorizzarne la pubblicazione e diffusione  
 NON PARTECIPARE a riprese foto, audio, video.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro della persona e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopraindicati.

Dichiara inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di non autorizzazione il Dirigente Scolastico o i docenti escluderanno l'alunno/a dalla partecipazione ad attività in cui è prevista la ripresa foto, audio, video.

Sassari, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Firma allievo/a \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi,  
art.155 del C.C. modificato dalla L. 8 Febbraio 2006, n°54