

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