



I.P.S.S.E.O.A. PAGANI

ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO "Ten. Carabinieri Marco PITTONI"
"Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera" - "Servizi commerciali"
"Servizi socio-sanitari: arti ausiliarie delle professioni sanitarie, Odontotecnico"



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
I.P.S.S.E.O.A "TEN CC M. PITTONI"
PAGANI (SA)

**Oggetto: Autorizzazione a partecipare ai Progetti d'inclusione scolastica
"Artisti dagli Effetti speciali" - "Giornale dall'Edizione Speciale" e
Liberatoria riprese video e/o fotografiche.**

Il/ La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ sez. _____

- autorizza
 non autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività in oggetto in orario curricolare .

Data _____

FIRMA

FIRMA



I.P.S.S.E.O.A. PAGANI

ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO "Ten. Carabinieri Marco PITTONI"
"Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera" - "Servizi commerciali"
"Servizi socio-sanitari: arti ausiliarie delle professioni sanitarie, Odontotecnico"



DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

Ai sensi della legge sulla privacy di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 (regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante «Codice in materia di protezione dei dati personali») Si richiede ai genitori di autorizzare le riprese dei minori e alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica. In tale prospettiva le foto potranno essere pubblicate, a titolo gratuito, sul sito internet <http://www.ipsseoapittoni.gov.it/wp/> o sul blog connesso dedicato alla didattica, sugli stampati editi dalla scuola stessa e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dei vari plessi scolastici. In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una e-mail all'indirizzo: sarh03000e@istruzione. La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso l'Istituto Scolastico. In caso di non autorizzazione l'alunno/a è esonerato/a dalle riprese.

Il/i sottoscritto/i _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____, con la presente,

() AUTORIZZANO

() NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri_ figli_, in occasione di viaggi, visite d'istruzione, progetti e/o ad eventi connessi all'attività didattica da sol_, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- stampe e giornalini scolastici;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Pagani, _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)
