ALUNNI **126**_ed.3	**ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO** Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di 1° grado Via Bonazzi, 9 _ 46035 OSTIGLIA (MN) TEL 0386/802030 FAX 0386/802086 e-mail: mnic820005@istruzione.it sito web: www.icdelpo.gov.it	PROT. n._____ del _____

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI e VIDEO

(per divulgazione di immagini e video prodotte dalla scuola a titolo di "ricordo" e per pubblicazioni da parte di Enti esterni)

Al Dirigente Scolastico IC Ostiglia

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori del minore _____

iscritto alla classe ____ sez. ___ della scuola _____ di _____

☐ AUTORIZZANO	☐ NON AUTORIZZANO
l'Istituto Comprensivo del Po di Ostiglia a consegnare ai genitori della classe (e/o del plesso) riprese video, fotografie e CD/DVD in cui compaia il/la figlio/a, raccolte durante le recite, le gite, i saggi scolastici e in particolari occasioni didattiche, acquisite a titolo di "ricordo" della vita scolastica degli alunni.	

☐ AUTORIZZANO	☐ NON AUTORIZZANO
L'Ente, l'Associazione _____ nell'ambito del Progetto PTOF _____ alla pubblicazione di immagini del/la figlio/a **per articoli, brochure, locandine, poster** che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari.	

Per ulteriori informazioni: http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

NEL CASO DI GENITORE/TUTORE UNICO COMPILARE LA PARTE SEGUENTE

Il/La sottoscritto/a_____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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.

Luogo e data, ……

DICHIARA

di essere genitore/tutore unico.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE UNICO_____