



Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Provinciale per la Campania

Istituto Comprensivo Statale 2 "A. Ciccone"

Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado

Via L. Sciascia, 33 - 80039 - SAVIANO (NA) - Tel. 081/8201002

Codice meccanografico NAIC8FH007- C.F.: 92044630637

e-mail: naic8fh007@istruzione.it naic8fh007@pec.istruzione.it

sito web: www.ic2ciccone.edu.it

Ai Genitori degli alunni

Liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e /o foto e di trasferimento dati in streaming a.s. 2025-26

I sottoscritti: Padre _____ Madre _____

Genitori dell'alunno/a _____ nato a _____

Il _____ e iscritto presso l'istituto I.C. "2 A. CICCONE" di Saviano, classe _____

Sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado – Primaria - Infanzia

Autorizzano la scuola ed I soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all'interno che all'esterno dell'Istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri _ figli_ in occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento. Si autorizza altresì a pubblicare tali foto e/o video sul sito, sulla pagina facebook della scuola nonché ad utilizzarli, ai fini esclusivamente didattici, anche sul web.

Pertanto, dichiarano:

- Di essere a conoscenza del fatto che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto, con esclusione di quei progetti che necessitano di una visibilità prolungata
- Che le informazioni qui indicate sono chiare, sufficienti e complete e di averle pienamente comprese
- Di aver preso visione dell'informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Reg. Europeo 679/2016 dell'Istituto e di averne compreso i trattamenti.

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUARTER dle codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Saviano, _____

NOME E COGNOME DEL PADRE Firma _____

NOME E COGNOME DELLA MADRE Firma _____