



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

www.isusanpaolo.it

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA
PARTECIPAZIONE STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO**

Alla Dirigente Scolastica
Prof.ssa Mascolo Amalia

Io sottoscritto, _____
in qualità di genitore dello/a studente/essa _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a partecipare all'evento / progetto / attività denominato/a " _____ "

Presso _____

Nei giorni _____

- Dichiaro di accettare e sottoscrivere quanto riportato nelle liberatorie e consensi sotto riportati:
 - 1. Consenso per la pubblicazione di fotografie/filmati relativi al progetto/attività/evento su internet o all'interno dell'Istituto, sia se trattasi di studente/essa maggiorenne che minorenni. In qualsiasi momento sarò comunque libero di chiederne la rimozione contattando il gestore del sito.**
 - 2. Liberatoria per la pubblicazione di lavori svolti relativi al progetto/attività/evento su internet o all'interno dell'Istituto, sia se trattasi di studente/essa maggiorenne che minorenni. In qualsiasi momento sarò comunque libero di chiederne la rimozione contattando il gestore del sito.**
 - 3. Liberatoria per l'eventuale partecipazione dello/a studente/essa a riprese cinematografiche a cura dell'Istituto (art. 6 del Dec. Leg. 345/99, come novellato dal GDPR 679/2016). Acconsento alla partecipazione di mio/a figli/a a riprese cinematografiche realizzate dalla scuola e alla successiva produzione di DVD, all'eventuale inserimento di materiale documentario sul sito o su cartelloni della scuola o su qualunque altro supporto visibile in ambiente scolastico. In qualsiasi momento sarò comunque libero di chiederne la rimozione contattando il gestore del sito.**

Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

Firma del Genitore
