

Autorizzazione privacy

Il/La/I sottoscritto/a/i _____ / _____
C.F. _____ / _____ nato/i a
_____/_____
il __/__/____ / __/__/____ in qualità di _____ / _____ del
minore _____ C.F. _____ ai sensi dell'art. 320 c.c.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

l'Istituto I.C. G. CALO' ai sensi degli artt. 96 e 97 della Legge in materia di protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio n. 633 del 22 aprile 1941 nonché dell'art. 10 Codice Civile, a:

1. Registrare, con mezzi radiotelevisivi, cinematografici e fotografici: immagini, audio, video a scopo didattico il proprio figlio/a;
2. riprodurre gli stessi su qualsiasi supporto tecnico e/o multimediale conosciuto e futuro ed effettuare la diffusione su qualsiasi piattaforma come, ad esempio, il sito web dell'Istituto: portale web: www.scuolacalo.edu.it;
3. di essere informato/a e consapevole del fatto che per alcune trasmissioni è ammesso il download;
4. di rinunciare a qualunque corrispettivo per la posa, l'utilizzo, la riproduzione e la diffusione delle immagini, ed esercitare i diritti previsti dagli artt. 12 e seg. Legge n. 633/1941;

L'autorizzazione vale per l'intero periodo del corso di studi, eventuali variazioni e/o revoche dovranno essere comunicate al docente coordinatore di classe ed alla dirigenza.

Ginosa, Data __/__/____

Letto, compreso e sottoscritto (firma leggibile del/dei dichiarante/i)
