

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LUIGI EINAUDI"**  
**Via Canonico Nunzio Agnello, 19 – 96100 SIRACUSA Tel. 0931 38043**  
**C.F. 93079110891 – C.M. SRIS029009**  
 e-mail [sris029009@istruzione.it](mailto:sris029009@istruzione.it) PEC [sris029009@pec.istruzione.it](mailto:sris029009@pec.istruzione.it) [www.istitutoeinaudi.gov.it](http://www.istitutoeinaudi.gov.it)

### **LIBERA MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI / VIDEO**

**Il mancato conferimento del seguente consenso non comporta nessuna implicazione ai fini della partecipazione al percorso di formazione ed istruzione né alle attività scolastiche aggiuntive.**

Ai fini dell'utilizzo di foto e riprese video che ritraggono l'alunno durante momenti formativi e positivi del percorso didattico per la documentazione di buone pratiche durante attività ed eventi organizzati dall'Istituzione scolastica per fini didattici e/o di orientamento, compresa la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso

Per la pubblicazione di eventuali foto e riprese video che ritraggono l'alunno durante momenti formativi e positivi del percorso didattico sul sito web, nello spazio social della scuola nonché la diffusione attraverso agenzie di stampa.

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso

La presente liberatoria/autorizzazione se concessa si intende a titolo gratuito, anche ai sensi della normativa sul diritto d'autore.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail alla scuola; questo non comporterà illiceità del trattamento precedente, ma solo l'obbligo di terminare il trattamento.

La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini /video /audio in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

(per lo studente minorenni è obbligatoria la firma dei genitori)

Firma del genitore \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**A cura dell'unico genitore firmatario in caso di assenza dell'altro genitore:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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 e che nulla osta all'altro coniuge.

Documento tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_