

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIERSANTI MATTARELLA**

Via S. Satta, 84 - 00159 Roma Tel 064380555 Cod. Mecc. RMIC8EM008- C.F. 97712690581

Posta elettronica: [rmic8em008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8em008@pec.istruzione.it) - [rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it)

Sito Web: [www.istitutocomprensivopiersantimattarella.edu.it](http://www.istitutocomprensivopiersantimattarella.edu.it)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA ALLE RIPRESE AUDIO E VIDEO

(ai sensi del GDPR "Regolamento UE 679/2016" sulla protezione dei dati)

ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_/20\_\_\_

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Congiuntamente all'altro genitore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

Disgiuntamente all'altro genitore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

Genitore unico

Terzo avente diritto in forza di \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'informativa sotto riportata  AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

*l'I.C. "Piersanti Mattarella" con sede in Roma:*

alla realizzazione di materiale documentale, fotografico e audiovisivo delle attività didattiche, formative ed educative quali parti integranti delle finalità della scuola che contengano dati personali (ad eccezione dei dati sensibili) e/o immagini e/o fotogrammi del minore;

alla divulgazione e alla pubblicazione a titolo gratuito per finalità didattiche, istituzionali, informative e promozionali delle attività della scuola, per tutta la durata del periodo del corso di studi dell'alunno/a presso il nostro Istituto, di quanto riportato nel punto precedente sui supporti e nelle modalità di seguito descritte: carta, carta stampata, sito web della scuola. In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la revoca della presente liberatoria inviando una mail a: [rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it)

Roma, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_