



Liceo Scientifico ed Economico Sociale Statale
"LUIGI LANFRANCONI"
Via Ai Cantieri 2, 16158 Genova - Telefono 010/6133813, Fax 010/6197732
Succursale Via Antonio Negro 12 - 16154 Genova - Telefono /Fax 010-6001459
www.lanfranconi.edu.it -

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO

(in conformità al Reg. Eu 679/2016 ed al Dlsg 196/2003)

Io sottoscritto _____, nato a _____ ()
il ___ / ___ / _____, residente a _____ ()
indirizzo: _____, n. _____;
Io sottoscritta _____, nata a _____ ()
il ___ / ___ / _____, residente a _____ ()
indirizzo: _____, n. _____;
Genitori dell'alunno/degli alunni _____
frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo _____

AUTORIZZIAMO

Il Liceo Scientifico ed Economico Sociale Luigi Lanfranconi a realizzare e utilizzare fotografie, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce de ___ propri ___ figli ___, nell'ambito di attività educative e didattiche, per scopi documentativi, formativi e informativi, durante tutto il periodo in cui ___ l ___ propri ___ figli ___ risulterà iscritt ___ presso l'Istituto.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici. La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui trattasi in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti dichiarano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Data _____

In fede

(firme di entrambi i genitori)