



Ministero dell'Istruzione
Istituto Omnicomprensivo Statale "G. Libetta"
Peschici (Fg)

Via della Libertà n. 2 - Tel. e Fax 0884964021-962003 – 71010 PESCHICI (FG) – Cod. Univ.: UF4T31
Cod. Mecc. FGIC83300B sito: www.iclibetta.edu.it - PEC: fgic83300b@pec.istruzione.it - fgic83300b@istruzione.it Cod. Fisc. 84004750711
Istituto Comprensivo – Liceo Scientifico – I.T. Turistico – I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale – FGIS05800X - Tel. 0884355032

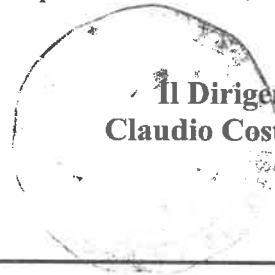
LIBERATORIA PRIVACY E USCITE SUL TERRITORIO

A) **Privacy:** Ai sensi delle norme che tutelano la privacy, la scuola chiede l'autorizzazione ai genitori di scattare fotografie e/o riprese filmate in occasione di visite/viaggi di istruzione, foto di classe, lavori scolastici. Tali immagini potrebbero essere utilizzate per prodotti nei laboratori fotografici e/o multimediali e pubblicati ai fini della partecipazione a concorsi nazionali ed internazionali. Tali immagini non potranno essere utilizzate per altre destinazioni senza preventiva autorizzazione da parte dei genitori.

Si dichiara inoltre di **ESONERARE** la scuola, nella persona del Dirigente scolastico, da ogni eventuale e qualsivoglia responsabilità per la pubblicazione di foto su internet e/o dispositivi e social vari per un uso diverso da quello dichiarato sopra.

B) **Uscite sul territorio:** La scuola chiede ai genitori di autorizzare i propri figli a partecipare a brevi visite guidate e ad attività didattiche che si effettueranno nel corso dell'anno scolastico 2021/2022 durante il normale orario e che prevedono l'accompagnamento a piedi degli alunni da parte dei docenti interessati presso luoghi e servizi (biblioteca, spazi all'aperto, centro storico, ecc.) nell'ambito del proprio Comune.

Si prega di riconsegnare alla scuola, debitamente compilata e firmata, la dichiarazione riportata in calce alla presente.



Il Dirigente Scolastico
Claudio Costanzucci Paolino

Da riconsegnare al coordinatore di classe

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2021/2022 alla classe _____
sez. _____ della Scuola _____

-Presta il consenso a scattare fotografie e/o riprese filmate (A) SI () NO ()
-Autorizza il proprio figlio alle uscite didattiche sul territorio (A) SI () NO ()

Data _____

(firma del genitore)_