



ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE  
 "GIUSEPPE MOSCATI"  
 Via Solimena, 44 – 80029 Sant'Antimo (NA)  
 Tel. 081/8330401 – fax. 081/5054669  
[www.ismoscati.gov.it](http://www.ismoscati.gov.it) – [nais077006@istruzione.it](mailto:nais077006@istruzione.it) – [nais077006@pec.istruzione.it](mailto:nais077006@pec.istruzione.it)  
 C.F. 95006280630 – UFD3TO



**Liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto e di trasferimento dati in streaming**

Il sottoscritti:

Padre/tutore ..... Madre.....

genitori/tutor dell'alunno/a ..... nato a .....  
 il ..... e iscritto presso l'Istituto ....., classe ..... sez. .... della scuola  
 primaria/secondaria di primo grado/secondari di secondo grado .....

**autorizzanol**a scuola ed i soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all'interno che all'esterno dell'istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri figli in occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento.

Si informa che questo Istituto ha attivato un progetto denominato "....." e che in tale progetto saranno trattati audio e video degli alunni anche con l'ausilio di strumenti di streaming o di TOTEM Fissi.

Pertanto, **dichiarano:**

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto, con esclusione di quei progetti che necessitano di una visibilità prolungata.
- che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiarano di averle pienamente comprese.
- di aver preso visione dell'Informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Reg. Europeo 679/2016 dell'Istituto e di averne compreso i trattamenti

(da compilare solo se è necessario) Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Luogo,** \_\_\_\_\_

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE e FIRMA.....Firma.....

NOME e COGNOME DELLA MADRE e FIRMA.....Firma.....