



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 | Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108 | Succursale: Via Nerone
 C.F.:82005080583-C.M.:RMPS160002-Cod.Univ.Uff.:UF81VG-PEIO:rmps160002@istruzione.it-PEIC:rmps160002@pec.istruzione..



AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____

genitore dell' alunno/a _____

della classe _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARO

che nulla osta al rilascio della seguente autorizzazione

AUTORIZZO

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, la pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica o l'eventuale affissione su cartelloni nei locali della scuola, come documentazione di momenti altamente positivi per la comunità scolastica.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

al "Liceo Scientifico e Linguistico Innocenzo XII" alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le varie attività e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle sue attività.
 L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita. Sollevo i docenti e la scuola da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto da parte di terzi.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Anzio, li _____

Firma del Genitore