***AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE AL***

***PROGETTO “CHI.A.R.A. - CHI ti Ama ti RispettA”***

Al Dirigente Scolastico dell’I.S. L. L. Radice

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore/Tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_ di codesto istituto

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare al Progetto Didattico di Ampliamento dell’Offerta Formativa denominato **“CHI.A.R.A. - CHI ti Ama ti RispettA”**. Sono previsti tre incontri in orario mattutino con esperti del settore.

Dichiaro altresì di:

* essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa,
* essere a conoscenza che durante gli incontri si effettueranno interviste e/o si manderanno in onda testimonianze di soggetti coinvolti in episodi di violenze di genere

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO)**

I SOTTOSCRITTI:

Cognome e Nome (padre/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e Nome (madre/tutrice)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente:

**AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, l’utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, su qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell’art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento.

Il sottoscritto (padre/tutore)

 PRESTA IL CONSENSO  NEGA IL CONSENSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |

Il sottoscritto (madre/tutore)

 PRESTA IL CONSENSO  NEGA IL CONSENSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |