

## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"



Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec:rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it

## **ALLEGATO 3**

OGGETTO: Liberatoria per la raccolta, la registrazione e la pubblicazione di immagini e documenti audio/video – a.s. 2025-2026.

Il/La sottoscritto/a NOME			COGNOME
nato/a a	prov	_ il	C.F
residente in	prov		via/piazza
cap DOCUMEN	TO DI RICONOS	SCIN	MENTO (tipo e numero)/
in qualità di:	□ genitore		□ soggetto esercente la responsabilità genitoriale
Il/La sottoscritto/a NOME			COGNOME
nato/a a	prov	_ il	C.F
residente in	prov		via/piazza
cap DOCUMEN	NTO DI RICONOS	SCIN	MENTO (tipo e numero)/
in qualità di:	□ genitore		□ soggetto esercente la responsabilità genitoriale
dello studente NOME			COGNOME
nato/a a	prov	_ il	C.F
frequentante la classe	, indirizzo di	stud	lio
	0	(in c	alternativa)
Il/La sottoscritto/a NOME			COGNOME
nato/a a	prov	_ il	C.F
residente in	prov		via/piazza
cap DOCUMEN	NTO DI RICONO	SCIN	MENTO (tipo e numero)/i
qualità di studentessa/student	e maggiorenne		

## □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

L'Istituto d'Istruzione Superiore "Gemelli Careri" di Oppido Mamertina (RC) a raccogliere, registrare e divulgare, con personale interno/esterno autorizzato, materiale fotografico, filmati e registrazioni audio nei quali compaia il suindicato studente.

Tali registrazioni avverranno in occasioni di attività scolastiche nella scuola e/o fuori di essa (manifestazioni, competizioni, ecc.), durante le manifestazioni sportive e culturali, le uscite didattiche, le visite guidate, i viaggi d'istruzione e saranno, sempre e soltanto, finalizzate alla realizzazione di documenti audio/video con obiettivi formativi e didattici.

Con la presente e con le medesime finalità, in caso di consenso si intende autorizzata la pubblicazione dei suddetti prodotti audio/video in locali istituzionali, sul sito web della scuola, su altri siti istituzionali (a titolo di esempio USR, AT), sui media, riviste e quotidiani, a documentazione delle attività svolte.

Tale autorizzazione è da intendersi valida per tutto il periodo in cui la/lo studentessa/studente frequenterà l'Istituto. Potrà essere revocata in ogni tempo in ottemperanza alle previsioni del G.D.P.R.

Si allega copia di un documento d'identità in co	orso di validità.
,	— Firma
Dichiarazione da rilasciare in caso di firma d	li un solo genitore
Il/La sottoscritto/a NOME	COGNOME
nato/a a prov	_ il C.F
residente in prov	via/piazza
cap DOCUMENTO DI RICONOS	SCIMENTO (tipo e numero)/
consapevole delle conseguenze amministrative e ai sensi del D.P.R. 445/2000	e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità,
	DICHIARA
•	nza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Si allega copia di un documento d'identità in co	orso di validità.
,	— Firma