

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.itTUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE
DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORIIl sottoscritto/a, nato/a il, residente a.....

indirizzo_.....

e

Il sottoscritto/a, nato/a il, residente a.....

indirizzo_.....

genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe

sez.....nell'anno scolastico

AUTORIZZANO

l'I.C.N.M.Nicolai, responsabile del Progetto di Roma Capitale "Scuole aperte il pomeriggio, la sera e nei week end" nonché le Associazioni: l' Associazione SCIENZA DIVERTENTE ROMA APS, l'Associazione ARTU GENITORI APS, l' Associazione Gli AMICI DI ROBERTO OdV, operanti in convenzione con l'I.C. nell'ambito del predetto Progetto, a divulgare (nonché a conservare negli archivi informatici dell'Istituto) senza limiti di tempo, spazio e supporto, salvo revoca in ogni momento del presente consenso, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, immagini e video realizzati a scopo educativo-didattico e di documentazione del Progetto suddetto, contenenti nome, immagini, video e voce di mio figlio/a;

DICHIARANO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo internet, attraverso i canali e le piattaforme ufficiali dell'I.C. Via N.M.Nicolai, promotore del Progetto di Roma Capitale "Scuole aperte il pomeriggio, la sera e nei week end", e delle Associazioni sopra citate;

DICHIARANO

di essere consapevole che né l'I.C. Via N.M.Nicolai, né le Associazioni sopra citate trarranno alcun guadagno economico da tale pubblicazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti, inoltre, sollevano l'I.C. Via N.M.Nicolai, l' Associazione SCIENZA DIVERTENTE ROMA APS, l'Associazione ARTU GENITORI APS, l' Associazione Gli AMICI DI ROBERTO OdV da ogni responsabilità inerente un uso scorretto e illecito delle immagini realizzate da parte di terzi.

In qualsiasi momento la presente autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta o mail all'Istituto.

Roma,

FIRME

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°)

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (cognome _____ e _____ nome)

.....
dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante

L'informativa privacy dell'Istituto è disponibile ai seguenti link

[Informativa Privacy – I.C. Nicolai](#)[Privacy e Informativa GDPR – I.C. Nicolai](#)