

## Allegato A

### TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI  
(ai sensi e per gli effetti del GDPR – General Date Protection Regulation – Regolamento UE 2016/679 “nuovo codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

l'Istituzione Scolastica “Licei Sylos-Fiore” di Terlizzi a realizzare fotografie, video a altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio / figlia all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi e a divulgarli a mezzo internet, libri, riviste e giornalini scolastici, cd-rom, radio o televisione.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dello studente e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La presente autorizzazione è valida per tutta la durata del corso di studi.

Data \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:  
fotocopie dei documenti d'identità