

**Al Dirigente scolastico
dell'ISS:" S.Pugliatti" di Taormina e
dell'Istituto Statale : "Pascasino" di Marsala**

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori e/o tutori)

Padre (o/e tutore)Cognome.....Nome.....

Nato/a il _ / _ / __ , a _____, in provincia di (_),

Residente a _____, in provincia di (_),

Documento di identità N° _____ rilasciato dal..... con validità
al.....Codice Fiscale N. _____

Madre(e/o tutrice) Cognome.....Nome.....

Nata/a il _ / _ / __ , a _____, in provincia di (_),

Residente a _____, in provincia di (_),

Documento di identità N° _____ rilasciato dal..... con validità
al.....Codice Fiscale N. _____

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore:(**Nome e cognome del minore**)

.....Nato/a il _ / _ / __ , a.....

in provincia di (_),Residente a _____, in provincia di (_), che frequenta la
classe.....

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate dall' **Istituzione Scolastica: "S.Pugliatti" di Taormina** e dall'**organizzazione dell'Istituto Statale : "Pascasino" di Marsala** relativamente alle attività proposte dalla Azione # 19 PSND-Imprenditorialità digitale: **" Hacking for cultural Heritage, attività di Hackaton delle scuole siciliane sul patrimonio culturale, artistico e paesaggistico come volano di sviluppo intelligente per le città e le piccole isole"**, che si terrà a Marsala dal 16/05/2019 al 18/05/2019, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, stampati editi dalle scuole e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dell'evento. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

In merito alla **DICHIARAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI**

I sottoscritti dichiarano per il figlio minore lo stato di:

assenza di allergie/intolleranze alimentari;

presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____ ;

richiesta di menu alternativi (vegetariani, vegani): specificare _____.

.....,li,_____ I dichiaranti (**esercenti la potestà genitoriale sul minore**)**FIRMA**

.....

.....

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati in base alla normativa attualmente vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.