**ALLEGATO 1**

**PERSONALE DELLA SCUOLA**

**(da conservare agli atti della scuola)**

****

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI SOGGETTI RAPPRESENTATI**

**Liberatoria del soggetto fotografato o ripreso nel video**

Io sottoscritto/a



NOME E COGNOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Scegliere un | | a Fare clic qui per immettere testo.**,** | | | | |  |  |  | il Fare clic qui per | | |  |
| elemento. | |  |  |  | immettere testo.**,** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NATO/NATA |  |  |  | LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  | DATA DI NASCITA |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | | |  |
| residente a Fare clic qui per immettere testo. provincia **(**Fare clic qui per immettere testo.**),** | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| COMUNE DI RESIDENZA | |  |  |  |  |  |  | PROVINCIA | |  | | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  | | | |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |
| INDIRIZZO |  |  |  |  |  |  | TELEFONO | |  | | | |  |





docente dell’Istituto Fare clic qui per immettere testo.



INSERIRE NOME DELLA SCUOLA

per l’iniziativa *“Dillo con un fiore”*  promosso dall’IIS “V. Floriani” di Vimercate (MB)

autorizzo

Gli Istituti e gli altri enti promotori a pubblicare la mia immagine per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa, senza riconoscimento di alcun corrispettivo.

Data**:** **…………………………………………………………**

Firma**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATO 2**

**ALUNNI**

**(da conservare agli atti della scuola)**

****

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI SOGGETTI RAPPRESENTATI**

**Liberatoria per l’utilizzo delle immagini di minorenni**

Il/I sottoscritto/i (Nome e cognome del/dei genitori e/o tutore/i)

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

2. Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

1. Residente a , in provincia di ( ),

2. Residente a , in provincia di ( ),

1. Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In qualità di esercente/i della potestà genitoriale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) \_

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

per l’iniziativa *“Dillo con un fiore”*  promosso dall’IIS “V. Floriani” di Vimercate (MB)

autorizzano

Gli Istituti e gli altri enti promotori a pubblicare l’immagine del/della minore per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa, senza riconoscimento di alcun corrispettivo affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video.

Sollevano l’Istituto e gli enti promotori da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data**:** **…………………………………………………………**

Firma**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**