

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA
"MADRE GIOVANNA RUSSOLILLO"
SUORE DELLE DIVINE VOCAZIONI
CORSO DUCA D'AOSTA, 22
80126 PIANURA (NA)
CELL. DELLA SEGRETERIA: 375-9855879
E-MAIL: suorevocationisteag@gmail.com
PEC: suorevocationiste@mailcertificata.it
SITO WEB: www.suorevocationiste.it

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI
DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A**

Il/la sottoscritto/a _____

Padre / madre/tutore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ via _____

_____ frequentante la sezione/classe _____

Della Scuola _____

AUTORIZZA

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 ed anche ai sensi dell'art. 10 cod. civ. e degli art 96 e 97 legge 22.4.

1941 n. 633, l'ISTITUTO "MADRE GIOVANNA RUSSOLILLO" alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/il proprio/a figlio/a, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica.

In tale prospettiva le foto potranno essere pubblicate, a titolo gratuito, sul sito internet www.suorevocationiste.it per fini didattici e promozionali della Scuola.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito dei dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una E-mail all'indirizzo: suorevocationiste@gmail.com

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso l'Istituto.

Pianura, _____

Firma dei genitori

Padre _____
Madre _____

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA
"MADRE GIOVANNA RUSSOLILLO"
SUORE DELLE DIVINE VOCAZIONI
CORSO DUCA D'AOSTA, 22
80126 PIANURA (NA)
CELL. DELLA SEGRETERIA: 375-9855879
E-MAIL: suorevocazionisteag@gmail.com
PEC: suorevocazionisteag@mailcertificata.it
SITO WEB: www.suorevocazioniste.it

CONSENSO INFORMATIVO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

Io sottoscritto/a (padre/madre/tutore) _____

Nato/a il ____/____/____ residente a _____

Via/piazza _____ tel/cell _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Del minore _____ nato/a il ____/____/____

Residente a _____ via/piazza _____

Dichiaro di aver preso lettura dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio/a figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per la finalità e per la durata precisati nella liberatoria.

Data: ____/____/____

Nome per esteso del padre /madre/tutore legale

firma