

DICHIARAZIONE PERSONALE *

di autocertificazione
(leggi : 15/68-127/97 - 191/98)

___l___ sottoscritto _____

Genitore dell'alunn_____

Iscritt___ per l'anno scol. 2019/2020 al 1° anno del Liceo

Classico - Classico Log. Fil - Musicale - Coreutico
dichiara

Sotto la propria responsabilità che ___l___ propri___ figli___ :

- è nat___ a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

- è cittadino italiano - altro _____ (indicare la cittadinanza straniera)

- è residente a _____ Via _____ n. _____

tel. madre _____ padre _____ altro _____

- è in possesso del Diploma di Licenza Media conseguito presso Scuola Media _____
_____ nell'anno scol. _____ con il voto di _____ su 10

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	parentela

Sassari _____

il dichiarante

Firma del genitore o tutore legale

Informativa ai sensi del Codice sulla privacy e della Legge d'Autore

Il Liceo Classico, Musicale e Coreutico D. A. Azuni di Sassari, nella persona del Dirigente Scolastico prof. Roberto Cesaraccio in qualità di Titolare del trattamento, La informa che immagini che identificano Suo figlio/a (dati personali di Suo/a figlio/a) potranno essere diffuse col Suo consenso per fini di comunicazione attraverso i canali e negli ambiti sotto specificati. Presso il Liceo Azuni, ubicato in via Rolando n°4 – 07100 Sassari, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice privacy.

Il Liceo Azuni Le chiede cortesemente di autorizzare a titolo gratuito (ciò senza doverle corrispondere un compenso) il permesso di utilizzazione dell'immagine, del nome, della voce e di ogni attività di Suo/a figlio/a oggetto di ripresa nelle fotografie e/o nel video, in ogni forma o modo, in tutto o in parte, senza alcuna limitazione di tempo, modalità e spazio, senza cedere tali diritti a terzi.

In via esemplificativa, il Liceo Azuni avrà facoltà:

- a) di fissare, riprodurre con qualsiasi procedimento, comunicare, trasmettere e/o diffondere le foto o il video: (1) con qualsiasi mezzo e/o sistema di trasmissione e diffusione attuale o inventato in futuro, anche se tra loro integrati e convergenti (*Web-tv, Web-broadcasting*) e quindi: in sede televisiva, radiofonica, audiovisiva, a mezzo rete informatica (anche via *internet* mediante canali Social) e telefonica, e (2) utilizzando qualsiasi strumento di trasmissione, diffusione e ricezione, attuale o inventato in futuro, e (3) in qualsiasi forma e modalità e quindi, a titolo meramente esemplificativo, in chiaro, ad accesso condizionato, in forma codificata e/o criptata, gratuita, analogica e/o digitale, multimediale e/o interattiva; e (4) con l'impiego di qualsiasi tecnologia a sua disposizione;
- b) di riprodurre e pubblicare immagini o parti del video su *dépliant, riviste, album, calendari, canali video, brochure, raccolte, etc.*, anche nell'ambito di iniziative promozionali dell'Istituto e delle sue attività;
- c) di trasmettere e comunque utilizzare spezzoni, estratti, sequenze e/o immagini della foto o del video, anche per la realizzazione di opere complesse o di altro tipo come, a titolo meramente esemplificativo, *special, backstage, promo, forme di pubblicità.*

L'immagine di Suo/a figlio/a non sarà esposta, riprodotta o diffusa in qualsiasi situazione e in qualsiasi modo e non potrà recare pregiudizio alla sua dignità, al suo onore, alla sua reputazione o al suo decoro.

Liberatoria e consenso

Concedo a titolo gratuito al Liceo Azuni il permesso di utilizzazione dell'immagine, del nome, della voce e di ogni attività svolta da mio/a figlio/a oggetto di ripresa nelle fotografie e/o nel video. Prendo atto che è escluso qualsiasi obbligo per il Liceo Azuni di effettiva utilizzazione dell'immagine di mio/a figlio/a.

Autorizzo la diffusione dei dati personali di mio/a figlio/a per le finalità indicate nell'informativa.

Dichiara

inoltre di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13-14 GDPR 679/16, pubblicata su <http://www.liceoazuni.it/amministrazione-digitale/privacy/> e pertanto:

Autorizzo l'Istituto a inviare le certificazioni mediche consegnategli per il completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.

Non autorizzo l'Istituto a inviare le certificazioni mediche, in quanto provvederò in proprio al completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio – assenso)

Per l'ALUNNO/A _____

Sassari, _____

Firma del Genitore o studente maggiorenne
