

## Acquisizione del consenso riprese video/fotografiche

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

Genitori/Tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Prestano il consenso

Negano il consenso

all'effettuazione di riprese video/fotografiche e alla loro eventuale pubblicazione finalizzata alla divulgazione dell'attività didattica:

- sulla piattaforma "Classroom";
- sul sito dell'Istituto;
- sul canale youtube dell'Istituto;
- sulle pagine social dell'Istituto;
- sulle testate giornalistiche online e tradizionali;
- in televisione.

Ne vietano altresì l'uso da parte di terzi in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro dell'allievo, sollevando la scuola da qualunque tipo di responsabilità inerenti la qualità delle immagini o richieste di qualsivoglia compenso e/o indennizzo o divulgazione/pubblicazione non autorizzata di tali riprese video/fotografiche.

Tale consenso si intende valido per tutto il periodo di permanenza del video nei canali sopra elencati.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma\*

Firma

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\* Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.