TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto,	nato a (),
il / , residente a	(),
indirizzo:	
AUTORIZZA	
l'Istituzione scolastica materiali audiovisivi contenenti la propria immagini dichiarazioni e commenti personali registrati dalla si Le immagini e le riprese audiovideo potranno documentare, divulgare e valorizzare le attività orga d'Istituto.	le, il proprio nome e la propria voce e/o scuola. essere utilizzate esclusivamente per
La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità e il decoro personale e comunque per scopi diversi da quelli sopra indicati.	
Luogo e data	Firma