



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ, RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**LICEO CLASSICO SPERIMENTALE STATALE  
"BERTRAND RUSSELL"**

Via Tuscolana, 208 – 00182 Roma Tel. 06/121123005– Fax 06/7023714  
Succursale: Via La Spezia 21 Tel. 06/121122140 - C.F. 80213970587 -

Sito web: [www.liceorussellroma.it](http://www.liceorussellroma.it)

E-mail: [RMPC48000P@istruzione.it](mailto:RMPC48000P@istruzione.it) – Pec: [RMPC48000P@pec.istruzione.it](mailto:RMPC48000P@pec.istruzione.it)



## **LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE AUDIO VIDEO E FOTO**

**(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), indirizzo:  
\_\_\_\_\_;

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al Liceo Bertrand Russell di Roma  
alla classe \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la scuola a riprendere mio/a figlio/a (foto, filmati, audio) nei vari momenti della giornata scolastica, o in occasione di visite d'istruzione, o di progetti del P.T.O.F., o di attività di Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento, da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- eventuale giornalino scolastico;
- presentazione delle attività didattiche durante gli open day;
- dispense e pubblicazioni interne;
- pubblicazione sul sito web della scuola e/o di siti gestiti dai docenti nell'ambito di progetti inseriti nel PTOF o di Enti che fanno uso di piattaforme che pubblichino le esperienze didattiche degli alunni.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per **la durata dell'iscrizione a scuola dell'alunno/a.**

Roma,

**FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_