

LIBERATORIA e CESSIONE DIRITTI

per PUBBLICAZIONE ed UTILIZZO fotografie di studenti/sse minorenni

Il/La sottoscritto/a * _____

genitore/esercente la funzione genitoriale (barrare la voce che non interessa)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ Sez. ____

AUTORIZZA

Il Liceo Scientifico "Antonio Pacinotti" di Cagliari, con sede in via Liguria 9 in Cagliari ad effettuare fotografie di mio/a figlio/a finalizzate alla realizzazione dell'Annuario scolastico 2022/2023 e della foto di classe.

Dichiaro di non avere nulla altro da pretendere per la pubblicazione, nelle forme sopra indicate, delle stesse.

Dichiaro di essere informato che la sottoscrizione del presente documento rappresenta condizione essenziale ai fini dell'utilizzo delle foto

Firma

Cagliari, ____ / ____ / 20____ ... _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa di cui al Regolamento generale UE Protezione dati n. 679/2016 e con la sottoscrizione del presente documento manifesta l'espresso consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati che riguardano il minore con le modalità ivi descritte.

Firma

Cagliari, ____ / ____ / 20____ ... _____