

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. Garibaldi – G. Paolo II" di Salemi - Gibellina

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti.....e.....

Genitori dell'alunno/a.....frequentante la Classe..... Sez..... della Scuola
Secondaria di 1° grado di Salemi ☐ Gibellina ☐

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a a partecipare al progetto: *"TRAME DI MEMORIA: SGUARDI SUL FUTURO"* – PIANO NAZIONALE
CINEMA E IMMAGINI PER LA SCUOLA - LINEA A.1 "CINEMASCUOLA LAB – AZIONE DESTINATA ALLA
SCUOLA SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO

DICHIARANO LIBERATORIA

- PER RIPRESE, VIDEO, AUDIO E FOTOGRAFIE

(Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016)

- di sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti Tutor/Esperto/Responsabile Scientifico/Referente per il coordinamento didattico - organizzativo da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

DELEGANO

i docenti Tutor/Esperto/Responsabile Scientifico/Referente per il coordinamento didattico - organizzativo ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Firma

1)_____

2)_____

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere la seguente autodichiarazione: 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
