



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico etecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa

Allegato A

Oggetto: Liberatoria Entrate posticipate e Uscite anticipate – Uscita autonoma
A.S. 2025/2026

I sottoscritti e, genitori/tutori dello studente
..... nato a il frequentante la
classe sez. corso dell'I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa per
l'a.s. 2025/26

AUTORIZZANO

l'I.T.S. "Carlo Andreozzi" di Aversa a fare entrare posticipatamente (max 2 ora) o uscire anticipatamente il/la proprio/a figlio/a, in caso di necessità contingenti o assenza del docente, (max 6 e 7 ora) previa comunicazione a mezzo SMS il giorno precedente per l'ingresso posticipato, entro le ore 10.30 per l'uscite anticipate.

Con la presente i genitori autorizzano inoltre l'entrata posticipata o l'uscita anticipata di Assemblea sindacale, sempre previa comunicazione inviata dall' istituzione scolastica a mezzo circolare, sollevando la scuola da ogni responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza.

Inoltre, i genitori degli alunni minorenni autorizzano l'uscita dall'istituto in autonomia al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza di accompagnatori.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora lo studente sia AUTORIZZATO da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento.

..... ,

Firme

.....
.....



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico e tecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

Allegato C

TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dagli alunni e dai genitori degli alunni minorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")
Regolamento Europeo della Privacy n.679/2016(GDPR).

RIPRESE ED IMMAGINI RELATIVE AD ALUNNO MAGGIORENNE

l/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
res.te in _____ alunno/a della classe _____ Sez _____ Corso _____

RIPRESE ED IMMAGINI RELATIVE A MINORI (è necessaria la firma di entrambi i genitori)

I sottoscritti

(nome e cognome 1°genitore): _____

(nome e cognome 2°genitore): _____

in qualità di genitori che esercitano la potestà sul minore _____, nato a _____
il _____ res.te in _____ alunno/a della classe _____ Sez _____ Corso _____

con riferimento alla pubblicazione e alla diffusione delle immagini e riprese video sul sito web dell'istituzione scolastica, sulle piattaforme utilizzate dall'Istituto, sui canali ufficiali Social (Facebook, Twitter, Youtube, ecc.), sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo documentativo, formativo e divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola

ESPRIMO/ESPROMO IL CONSENSO

all'I.T.S. "Carlo Andreozzi" di Aversa alla diffusione delle immagini fotografate/registrate durante le attività didattiche e svolte nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività ivi svolte.

Il/i sottoscritto/i conferma/confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Si autorizza, altresì, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle predette immagini e video.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarli, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte.

Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò/potremo avvalermi/ci del diritto di revocare la presente autorizzazione.

Dichiaro/dichiariamo, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n.679/2016 (GDPR) pubblicata sul sito dell'Istituto.

Luogo e data _____

In fede

(firma alunno maggiorenne)

(firma del/dei genitori)

*NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, 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.

Data _____ Firma _____