



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**Scuola Secondaria di I grado ad indirizzo musicale "De Amicis-Dizonno"**

Sede DE AMICIS-DIZONNO – viale Gramsci 3 – tel. 0804625913

Sede DE AMICIS c/o 2° C.D. Giovanni XXIII – via G. Marconi – tel. 0804681452

Sede DE AMICIS c/o Plesso S. D. Savio del 1° C.D. S. G. BOSCO – via Antenore - tel. 0804621295

70019 – Triggiano (BA)



**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI ED INTERVISTE per ALUNNI MINORENNI  
COMPAGNIA TEATRALE DON CHISCIOTTE**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_

**La sottoscritta:** \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_

in qualità di genitori che esercitano la patria potestà sul minore (o soggetto/i esercente/i la potestà sul minore):  
**(Nome e cognome alunno):** \_\_\_\_\_ nato il/.....  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_  
frequentante, nell'a. s. 2022/2023 la classe \_\_\_\_\_

**DICHIARANO/(\*DICHIARA**

che nulla osta a rilasciare la seguente autorizzazione, assumendosi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto in essa dichiarato e contestualmente,

**AUTORIZZIAMO/(\*AUTORIZZA**

I referenti del progetto alla pubblicazione di materiale fotografico e/o interviste del suddetto/a minorenne nell'ambito di iniziative inerenti la documentazione e diffusione via web, a mezzo stampa e/o in qualsiasi altra modalità delle attività dei mass-media per i progetti extracurricolari nell'a.s. 2022/23. Si prende conseguentemente atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca del nome e dell'immagine del/della minorenne e della possibilità che lo stesso nome e l'immagine del/della minorenne vengano pubblicizzati sul web, sulla stampa e in qualsiasi altra modalità.

Autorizziamo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti, che accettiamo come conformi alle esigenze di privacy.

Attraverso questa istanza liberatoria l'Istituto De Amicis-Dizonno viene svincolato da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o alla immagine del/della/ mio/a tutelato/a.

I sottoscritti, sia in proprio che nella qualità come sopra, 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 concesso. 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.

**In qualità di esercente/i la potestà genitoriale:**

Data e Firma: \_\_\_\_\_

Data e Firma: \_\_\_\_\_

(\*). Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente a quanto sopra riportato, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, 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.

**NOME e COGNOME DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

.....(in stampato maiuscolo)

**Data e firma del genitore unico firmatario** .....