

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Autorizzano

_ I _ propri _ figli _ a partecipare all'attività organizzata da codesto istituto prevista per il giorno 24/4/2026 dalle ore 8.30 alle ore 12.00 con il seguente itinerario: visita agli studi di registrazione della emittente diocesana "Radio Spazio Noi".

Gli alunni si riuniranno alle ore 8.30 nel luogo: sagrato della Cattedrale, dove saranno accolti dal docente accompagnatore, e verranno sciolti alle ore 12.00 nel luogo: sagrato della Cattedrale.

I sottoscritti si rendono conto che per causa di forza maggiore potranno verificarsi modifiche dell'anzidetto itinerario e liberano la S.V. da qualsiasi responsabilità per qualsiasi incidente che possa capitare al/la propri _ figli _ durante l'anzidetta attività.

Con riferimento alla eventuale pubblicazione delle immagini nelle quali è rappresentato il/la proprio/a figlio/a o se stesso (in caso di alunni maggiorenni) e alla pubblicazione delle registrazioni audio da mettere in onda su Radio Spazio NOI a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola e come documentazione di un momento altamente positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previste nell'ambito del PTOF d'Istituto e per tutte le attività connesse con la didattica per le quali sarà opportuno riprendere immagini/video

☐ **ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

☐ **NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

alla scuola alla pubblicazione/diffusione sul sito web istituzionale della scuola e sul giornale scolastico, sui canali social della scuola e al connesso trasferimento in Paesi terzi e/o Organizzazioni internazionali extra UE (in quanto attività di trattamento questa connaturata all'interazione con i social network indicati) delle immagini nelle quali è rappresentato/a, fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

☐ **ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

☐ **NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

altresì ad autorizzare Radio Spazio Noi a mettere in onda sul canale radio le registrazioni audio dell'intervista realizzata dal/la proprio/a figlio/a.

Si allega l'informativa privacy del soggetto titolare autonomo del trattamento Radio Spazio Noi.

Il consenso è facoltativo; l'eventuale rifiuto o revoca del consenso alla diffusione e al trasferimento comporterà la mancata pubblicazione dei dati sui canali social.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, 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 avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I _ sottoscritt _ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _ I _ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma