

## Liberatoria ai sensi della legge sulla privacy

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo Statale  
"Beato Simone Fidati"  
Località La Stella  
06043 Cascia

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a .....  
frequentate la classe ..... del plesso scolastico di .....

### **AUTORIZZA**

la Scuola ad utilizzare  
(barrare le caselle che interessano l'autorizzazione)

- l'immagine dell'alunno/a ad uso interno (cartelloni, giornali della scuola, mostre, filmati)
- l'immagine dell'alunno/a ad uso esterno (concorsi, quotidiani, pubblicazioni varie, filmati)
- l'immagine dell'alunno/a per via telematica: sito della scuola (www.scuolacascia.it)

Cascia, lì \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore/esercente la patria potestà)

**N.B.: L'autorizzazione va comunque intesa senza onere alcuno da parte della Scuola**