

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO classico/scientifico.....

di.....

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla prima annualità del Percorso Nazionale di potenziamento-orientamento "Biologia con curvatura biomedica" ideato dalla scuola capofila di rete, liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria, e istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra la Direzione Generale degli Ordinamenti scolastici del MI e la Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli Odontoiatri

con la presente, nell'ambito delle attività amministrative e didattiche legate alla sperimentazione nazionale,

**AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento GDPR 2016/679, 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 immagini del/della proprio/a figlio/a sulla piattaforma web del percorso [www.miubiomedicalproject.net](http://www.miubiomedicalproject.net) gestita dal Liceo capofila di rete;
- la condivisione nella suddetta piattaforma dei dati personali del/della proprio/a figlio/a per ragioni didattiche e amministrative legate al monitoraggio della sperimentazione;
- la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della scuola capofila e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta

Luogo, data .....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

Nel caso di firma di un solo genitore:

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione 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.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**ALLA LUCE DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI CONTENUTE NEL DECRETO LEGISLATIVO 28 DICEMBRE 2013, N. 154, LA RICHIESTA RIENTRANDO NELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, DEVE ESSERE SEMPRE CONDIVISA DA ENTRAMBI I GENITORI. PERTANTO DICHIARO DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA NELL'OSSERVANZA DELLE NORME DEL CODICE CIVILE SOPRA RICHIAMATO IN MATERIA DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE.**

**IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTI NEL PRESENTE MODULO È NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ O PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DESCRITTO NELLA COMUNICAZIONE. L'INFORMATIVA COMPLETA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. 679/16 È PRESENTE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA NELLA SEZIONE PRIVACY.**