

  Luigi Russo	<b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE</b> <b>"Luigi Russo"</b> <b>Liceo Linguistico</b> <b>Tecnico Tecnologico</b> "Grafica e Comunicazione" <b>Tecnico Tecnologico</b> "Chimica, Materiali e Biotecnologie Sanitarie" <b>Tecnico Economico</b> "Amministrazione, Finanza e Relazioni Internazionali per il Marketing"						
	93100 CALTANISSETTA Via Leone XIII, 48/D * tel. 0934/554255-554371 fax 0934/551300 * C.F. n. 80004840858 e-mail: CLIS01300E@istruzione.it * clis01300e@pec.istruzione.it * http://www.iisrusso.edu.it * Cod. Univoco UFXHNN						
 FONDI STRUTTURALI EUROPEI 							

Circolare n. 90 del 29.10.2024

Ai Genitori degli Alunni interessati delle classi 2AGraf. – 2ATec – 2BTec. – 2AEC.- 2 CTec  
 Ai Docenti accompagnatori

Oggetto: Liberatoria obbligatoria per accesso all'Assemblea Regionale Siciliana – Progetto Young Ars

In allegato si invia la liberatoria, necessaria per poter accedere all'ARS e di conseguenza partecipare al progetto Young Ars, che i genitori dovranno stampare, firmare e consegnare in cartaceo ai docenti accompagnatori il giorno della partenza.

I Docenti prenderanno in custodia dette liberatorie le consegneranno una volta arrivati all'ARS ad un incaricato di United Network.

**Gli studenti che non avranno consegnato in forma cartacea la liberatoria non potranno essere ammessi a partecipare ai lavori, senza deroga alcuna. Tutti i partecipanti dovranno essere muniti di documento di identità.**

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Maria Rita Basta  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell'art.3, co. 2 del D. lgs 39/93

Elaborato da: R.S.Q.	A cura di	Pagina 1 di 1	Versione 03
Approvato da: D.S.	Dirigente Scolastico		

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome ..... Cognome ..... Nato/a il ...../...../..... a ....., prov..... residente a ..... ..... Prov. ....	Nome ..... Cognome ..... Nato/a il ...../...../..... a ....., prov..... residente a ..... ..... Prov. ....																																										
C.F. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						C.F. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ..... nato/a  
il ...../..... /....., a ..... Pr. (.....), residente a  
..... Pr. (..... )

### AUTORIZZANO

che il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da solo o con altri minori, con educatori, operatori ed enti esterni, durante lo svolgimento delle attività educative e formative organizzate nell'ambito del progetto "Young Ars", dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web degli enti istituzionali di riferimento (Assemblea Regionale Siciliana, Fondazione Federico II, United Network Europa), nonché su altri siti autorizzati, su stampe e giornali, seminari, convegni o spettacoli, utilizzati esclusivamente per finalità di informazione, comunicazione, pubblicizzazione, promozione, valorizzazione e documentazione del progetto e delle attività svolte.

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.

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

I sottoscritti genitori/ esercenti la potestà genitoriale, acquisite le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati necessari per la partecipazione al progetto YOUNG ARS.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere esercitati inviando un'apposita istanza all'indirizzo e-mail [info@unitednetwork.it](mailto:info@unitednetwork.it)

Il titolare del trattamento dei dati sono l'ASSOCIAZIONE UNITED NETWORK EUROPA, con sede in Roma, Via Parigi 11 e l'Assemblea Regionale Siciliana, con sede in Palermo, nel Palazzo Reale.

### Firme leggibili

.....  
.....

Luogo ..... Data: ..... / ..... / .....

Liberatoria ai sensi della vigente legislazione in materia di diritto all'immagine e protezione della privacy (*art. 96 L. 633/1941, art. 10 c.c., D. Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/697*).

Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.