



**ISTITUTO SUPERIORE  
"CASELLI"**



Istituto Professionale Industria e Artigianato per la Ceramica e la Porcellana  
Istituto Tecnico Biotecnologie Ambientali  
Liceo Artistico indirizzo Design e Grafica-  
Sede Centrale Parco di Capodimonte, 80131 Napoli - ☎ 081/7413403 – Succursale ☎ 081/18160039  
Codice Fiscale: 95261110639 – Codice Meccanografico: NAIS133009  
e-mail: [nais133009@istruzione.it](mailto:nais133009@istruzione.it) e-mail certificata: [nais133009@pec.istruzione.it](mailto:nais133009@pec.istruzione.it)

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI E  
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ ( )  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitori o persone esercenti la potestà sul minore \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Dichiarano di aver preso visione della informativa riguardo la liberatoria sulla privacy e di acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità in essa indicate.

Dichiarano di approvare, sin da ora e senza alcuna riserva, il contesto e l'ambientazione nei quali l'immagine verrà usata ed inserita in esecuzione di quanto indicato nella informativa.

Dichiarano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato. e rinunci irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta in ragione di quanto in essa indicato.

**AUTORIZZANO E RILASCIANO LA LIBERATORIA** per la raccolta, conservazione e/o pubblicazione dei dati personali relativi al proprio/a figlio/a **all'IS CASELLI e i suoi aventi causa**, all'utilizzo senza limitazioni di spazio, tempo. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'Istituto; salvo diversa disposizione.

**NON AUTORIZZANO** e sono informati del fatto che il proprio/a figlio/a potrà in questo caso anche essere escluso dalle attività scolastiche oggetto della documentazione.

La presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Napoli,

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, 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

\_\_\_\_\_  
(Genitore)