**Alla D.S. del**

 **Liceo Scientifico e Linguistico**

**“Principe Umberto di Savoia”**

 **CATANIA**

 **OGGETTO: Dichiarazione liberatoria per la realizzazione di riprese video e fotografiche nell’ambito del progetto di PCTO presso ………………….. (indicare l’Ente ospitante)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente/studentessa che frequenta la classe\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) AUTORIZZA ( ) NON AUTORIZZA**

L’Ente………… a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare lo/la studente/studentessa in occasione delle attività di PCTO presso le strutture e/o i locali ai fini di:

* formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica (cartelloni, poster e materiale informatico da esporre in occasione di eventi e/o mostre);
* divulgazione della ricerca didattica, delle attività didattico- formative e delle esperienze effettuate sotto forma di prodotti multimediali, news e social network;
* pubblicazione su quotidiani e siti online a corredo dei comunicati stampa;

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo delle attività di PCTO

Data Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_