

LICEO SCIENTIFICO TRADIZIONALE

Classi SECONDE: € 100,00 sul c.c. Liceo Caccioppoli n. 296806;

Classi TERZE € 80,00 sul c.c. Liceo Caccioppoli n. 296806;

Classi QUARTE € 80,00 sul c.c. Liceo Caccioppoli n. 296806 + € 21,17 sul C/C Postale 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche

Classi QUINTE € 80,00 sul C/C del liceo Caccioppoli n. 296806 + € 15,13 sul C/C Postale n 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche

LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

CLASSI SECONDE: € 120.00 sul C/C del Caccioppoli n. 296806;

CLASSI TERZE € 100,00 sul C/C del Caccioppoli n. 296806;

CLASSI QUARTE € 100,00 sul C/C del Caccioppoli n. 296806 + 21,17 sul C/C Postale n 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche

CLASSI QUINTE € 100, sul C/C del Caccioppoli n. 296806; + € 15,13 sul C/C Postale n 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche

LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

CLASSI SECONDE: € 320.00 sul C/C del liceo Caccioppoli n. 296806;

CLASSI TERZE: € 300.00 sul C/C del liceo Caccioppoli n 296806;

CLASSI QUARTE: € 300.00 sul C/C del liceo Caccioppoli n. 296806 + € 21,17 sul C/C Postale n 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche

CLASSI QUINTE: € 300.00 sul C/C del liceo Caccioppoli n. 296806 + € 15,13 sul C/C Postale n 1016 intestato a: Agenzie delle entrate – tasse scolastiche



Liceo Scientifico Statale "R. CACCIOPPOLI"

Via Nuova del Campo, 22/R - 80141 NAPOLI

☎ 081 7805620 - fax 081 7511988 - C.F. 80022800637

naps07000r@istruzione.it - www.liceocaccioppoli.gov.it



LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE AUDIO/ VIDEO E/O FOTO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ cap _____

la sottoscritta _____ nata a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ cap _____

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:

_____ nato a _____ il _____
nome e cognome

Residente a _____ Via _____ cap _____

Autorizzano

- L'Istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a e all'invio e pubblicazione di materiale audio, fotografico e video del/la suddetto/a figlio nell'ambito delle attività che si svolgeranno durante I progetti didattici previsti nel PTOF di questo Istituto, nelle attività e nei progetti di Alternanza Scuola Lavoro se attivati.
- Alla pubblicazione di tale materiale sui profili Social di questo Istituto.
- Prendono atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del/della minore venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
- secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne forniscono il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione.
- Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
- I sottoscritti confermano 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 concesso.
- Resta inteso che 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.

Dichiarano

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto;
- Che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiaro di averle pienamente comprese.

- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

Data e Firma del padre: _____

Data e Firma della madre: _____

da compilare solo se necessario

In qualità di esercente la potestà genitoriale poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data e Firma del padre: _____

Data e Firma della madre: _____