

**Liceo Classico Statale  
"A. MANZONI"**  
**Via Orazio, 3 - 20123 MILANO**  
tel. 02/876589 - 02/86451708  
[www.liceoclassicomanzoni.edu.it](http://www.liceoclassicomanzoni.edu.it)



Milano, .....

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico "A. Manzoni"  
Via Orazio, 3 - Milano

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI/LIBERATORIA CAMPIONATI STUDENTESCHI 2023**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_

La sottoscritta: \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_

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

(Nome e cognome): \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

- di avere ricevuto l'informativa in allegato fornita dal Titolare del trattamento dati personali;
- che nulla osta al rilascio della seguente autorizzazione

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

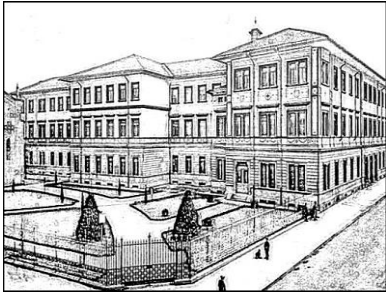
1. il proprio FIGLIO/A frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ alla partecipazione ai **Campionati Studenteschi** per l'anno scolastico in corso;
2. l'utilizzo di fotografie, video ripresi durante la manifestazione o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a, all'interno dei **Campionati Studenteschi** per scopi documentativi, formativi e informativi, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, nonché la conservazione degli stessi negli archivi



Codice Fiscale: 80120330156 - Codice Ministeriale: MIPC01000C  
email: [mipc01000c@istruzione.it](mailto:mipc01000c@istruzione.it) - PEC: [mipc01000c@pec.istruzione.it](mailto:mipc01000c@pec.istruzione.it)



Stampa questa email  
solo se è necessario



**Liceo Classico Statale**  
**“A. MANZONI”**  
**Via Orazio, 3 - 20123 MILANO**  
**tel. 02/876589 - 02/86451708**  
**[www.liceoclassicomanzoni.edu.it](http://www.liceoclassicomanzoni.edu.it)**



informatici dell'Istituto.

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.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata tramite comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Cognome e nome 1° Genitore o tutore legale Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore o tutore legale Firma .....

In caso di **firma di un solo genitore**, va sottoscritta anche la parte sottostante.

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Firma leggibile del genitore/tutore legale



Codice Fiscale: 80120330156 - Codice Ministeriale: MIPC01000C  
email: [mipc01000c@istruzione.it](mailto:mipc01000c@istruzione.it) - PEC: [mipc01000c@pec.istruzione.it](mailto:mipc01000c@pec.istruzione.it)



Stampa questa email  
solo se è necessario