



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI
RIPRESE NEL CORSO DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA/ARTISTICA
PROMOSSA DAL CONSERVATORIO
(ai sensi del Regolamento UE 2016/679)**

Io Sottoscritto (Per i minorenni: noi Sottoscritti genitori)

.....

(per i minorenni) genitori esercenti la responsabilità genitoriale o affidatari o tutori dell'allievo

.....

frequentante il corso di

.....

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/NON AUTORIZZANO**

l'Istituto a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare e/o effettuare registrazioni audio (**per i minorenni: il/la propri figli_**), durante l'attività didattica e/o in occasione di partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica/artistica da sol_, con altri studenti, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di divulgazione e promozione dell'attività didattica, artistica e di ricerca svolta presso l'Istituto, mediante DVD, sul sito web del Conservatorio, profili social ufficiali dell'Istituto, canale Youtube, agenzie di stampa, pubblicazioni etc.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'allievo (per i minorenni: 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.

Pavia, il ____ / ____ / ____

Firma

.....

Per i minorenni - firma del genitore o di chi ne fa le veci