AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO classico/scientifico…………………………………….

di……………………………………..

 I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla prima annualità del Percorso Nazionale di potenziamento-orientamento “Biologia con curvatura biomedica” ideato dalla scuola capofila di rete, liceo scientifico “Leonardo da Vinci” di Reggio Calabria, e istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra laDirezione Generale degli Ordinamenti scolastici del MI e la Federazione Nazionale dell’Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli Odontoiatri

con la presente, nell’ambito delle attività amministrative e didattiche legate alla sperimentazione nazionale,

**AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi degli artt.13 e 14 delRegolamento GDPR 2016/679, artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore

* la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del/della proprio/a figlio/a sulla piattaforma web del percorso [www.miubiomedicalproject.net](http://www.miubiomedicalproject.net)gestita dal Liceo capofila di rete;
* la condivisione nella suddetta piattaforma dei dati personali del/dellaproprio/a figlio/a per ragioni didattiche e amministrative legate al monitoraggio della sperimentazione;
* la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della scuola capofila e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

I genitori

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

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