



1° C.D. Manzoni-Tel: 080/3345931 Fax: 080/3341444 S.M. Poli-Tel: 080/3380897 Fax: 080/338613  
C.M. BAIC85500X COD. FISC. 93423240725  
e-mail- [baic85500x@istruzione.it](mailto:baic85500x@istruzione.it) - p.e.c.- [baic85500x@pec.istruzione.it](mailto:baic85500x@pec.istruzione.it)  
[www.comprensivomanzonipoli.gov.it](http://www.comprensivomanzonipoli.gov.it)

Al Dirigente Scolastico  
Dell' ISTITUTO COMPENSIVO  
1° C.D. MANZONI – S.M. G.S. POLI  
Molfetta

OGGETTO: LIBERATORIA TRATTAMENTO IMMAGINE PERSONALE.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di  Dirigente  Docente  Genitore  ATA  Collaboratore

Altro (specificare) .....

ai sensi del decreto legislativo N° 196 del 30/06/2003 (normativa privacy), con la presente approvo e sottoscrivo la liberatoria nei confronti del ISTITUTO COMPENSIVO 1° C.D. MANZONI – S.M. G.S. POLI Molfetta, per l'inserimento permanente di una mia immagine fotografica digitalizzata su:

1.  sito web <http://www.comprensivomanzonipoli.gov.it/> e pagine seguenti
2.  facebook scuola
3.  youtube

In fede,

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)