CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO

Napoli,

Spett.le

Società Gestione Servizi Aeroporti Campani S.p.A.

in sigla GE.S.A.C. S.p.A.

Uffici Direzionali “GESAC” s.n.c.

Aeroporto Civile di Capodichino

80144 - Napoli (NA)

ns. rif. prot.:

Raccomandata a mano

**Oggetto:** Autorizzazione.

Il sottoscritto, Dott. ……………………., nato a ……………………. il ……………………., in qualità di Dirigente Scolastico della Scuola ……………………., con sede in………………., Via ……………………. (d’ora innanzi, anche “Istituto Scolastico”),

Premesso

**(a)-** che codesta Società Gestione Servizi Aeroporti Campani S.p.A. (d’ora innanzi, “GE.S.A.C. S.p.A.”), condurrà, su espressa richiesta del predetto Istituto Scolastico, una visita guidata dell’Aeroporto di Napoli, finalizzata ad introdurre gli allievi al mondo aeroportuale ed ai processi operativi e che, durante il percorso, la GE.S.A.C. S.p.A. effettuerà fotografie dei partecipanti alla visita guidata;

**(b)-** che nel predetto servizio fotografico compariranno:, parte del personale docente dell’Istituto, eventuali accompagnatori e, naturalmente, gli alunni partecipanti alla visita guidata;

**(c)-** che alcune fotografie potranno essere successivamente pubblicate sul sito istituzionale della GE.S.A.C. S.p.A. (www.aeroportodinapoli.it/gesac/progetto-scuole) e sui canali social dell’Aeroporto di Napoli (Facebook, Linkedin e Istagram);

tutto quanto sopra premesso,

con la presente, autorizza la GE.S.A.C. S.p.A., nell’ambito dell’iniziativa denominata “Progetto Scuole”, alla effettuazione di fotografie durante la visita guidata ed alla successiva pubblicazione all’interno del proprio (della GE.S.A.C. S.p.A.) sito istituzionale e sui canali social, come sopra precisati.

Resta espressamente stabilito che l’utilizzo delle immagini dovrà avvenire in contesti che non pregiudichino i diritti, gli interessi, la dignità personale ed il decoro dei soggetti ripresi.

Non è consentito, in ogni caso, l’uso del materiale fotografico di cui trattasi per finalità diverse da quelle espressamente previste nella presente autorizzazione.

Il sottoscritto, Dott. ……………………., nella suddetta sua qualità, dichiara espressamente, sotto la propria personale responsabilità:

**(i)-** che in relazione ai soggetti, nessuno escluso, che appariranno nelle fotografie (personale docente dell’Istituto, eventuali accompagnatori, alunni, e comunque ogni altra persona fisica) è stata già acquisita preventiva autorizzazione alle riprese fotografiche e alla successiva pubblicazione delle stesse nelle forme sopra dette;

**(ii)-** di esonerare, come di fatto esonera, la GE.S.A.C. S.p.A. da ogni responsabilità derivante dalla (eventuale) mancata e/o imperfetta osservanza di quanto stabilito nel paragrafo i)- che precede;

**(iii)-** che il rilascio della presente autorizzazione non fa sorgere in capo alla Scuola “…………………….”,

né in capo ai soggetti ritratti, il diritto ad una qualsiasi forma di compenso.

Con il rilascio della presente autorizzazione, si dichiara di non aver nulla a pretendere in ragione di tutto quanto sopra indicato e di rinunciare, irrevocabilmente, ad ogni diritto, azione o pretesa che possa derivare dalle suddette riprese fotografiche e dalla successiva pubblicazione delle stesse.

In fede,

Il Dirigente Scolastico