

# LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI DEI MINORI

Il/la sottoscritto/a..... nato a.....

il .../.../.....residente in .....via/p.zza.....

indirizzo e-mail.....

in qualità di genitore del minore .....(nome e cognome),

nato/a a ..... il .../.../.....della classe .....

plesso.....e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

## AUTORIZZA

la Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "Luigi Settembrini" a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, con lo scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma,.....

Firma

Padre\_\_\_\_\_

Madre\_\_\_\_\_