

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (provincia) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in _____ N° _____
(indirizzo)

in qualità di GENITORE TUTORE AFFIDATARIO del minore:

(cognome e nome dell'alunno)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (provincia) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in _____ N° _____
(indirizzo)

AUTORIZZA

la pubblicazione delle immagini del/la proprio/a figlio/a riprese a scuola (come documentazione e diario delle attività svolte in sezione) sul sito <https://scuolainfanziavisitazione.it/>, per utilizzo senza scopo di lucro.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino il decoro e la propria dignità personale. La pubblicazione e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7, D. Lgs n° 196/2003, in qualsiasi momento potranno avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

.....

.....