

LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

Io sottoscritto, padre dell'alunno/a,
nato a (.....), il, residente a.....
..... (.....), indirizzo:

Io sottoscritta, madre dell'alunno/a,
nato a (.....), il, residente a.....
..... (.....), indirizzo:

AUTORIZZIAMO

la Scuola "....." dell'I.C.S. "Aldo Moro"
di Campagna Lupia a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il
nome e la voce del proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche (realizzazione da parte
del docente referente dell'attività prof. della sede
"....." in via n. di Campagna Lupia (VE) della
seguente attività: riprese video per
.....).

Ne vietiamo altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e
l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Luogo e data:

In fede,

.....
.....