# LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il sottoscritto Cognome Nome Nato a Prov. Il Residente a Prov. Via n°

C.F.

La sottoscritta Cognome Nome Nata a Prov. Il Residente a Prov. Via n°

C.F.

In qualità di genitori che esercitano la patria potestà del minore:

(nome e cognome del minore)……………………………………………………………..nato/a il ……………………………….a ……………………………………………………………(prov.)………..,

Frequentante la classe ……………….dell’IC “Foscolo” ……………………………………………………………….

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I grado (plesso……………………………….)
* **CONCEDIAMO** all’IC “Foscolo” di Bagnara Cal. L’autorizzazione alla pubblicazione di materiale video-fotografico del suddetto minorenne nell’ambito di attività inerenti progetti e/o manifestazioni di carattere didattico-educativo inserite nel PTOF.
* **NON CONCEDIAMO** all’IC “Foscolo” di Bagnara Cal. L’autorizzazione alla pubblicazione di materiale video-fotografico del suddetto minorenne nell’ambito di attività inerenti progetti e/o manifestazioni di carattere didattico-educativo inserite nel PTOF.

In qualità di esercenti la potestà genitoriale

Data e Firma Padre……………………………………………….

Data e Firma Madre……………………………………………