

LIBERATORIA RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI 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 Secondaria di Primo Grado "G. Carducci" di Foligno a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il prodotto:

realizzato a scopo educativo - didattico nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa e contenente nome, immagini e voce di nostro figlio/a.

DICHIARIAMO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo (specificare il prodotto):

- DVD
- TV
- radio
- CD
- stampa

DICHIARIAMO

di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Foligno _____

*FIRMA DEI 2 GENITORI

*E' necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore