



LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI PER MINORENNI

Io sottoscritto/a:

(Nome e cognome del tutore) _____

Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

Concedo all'Istituto Comprensivo "Nicola D'Apolito" di Cagnano Varano, l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale video- fotografico del suddetto/a minorenni.

____ / ____ / _____

In fede

(firma tutore legale)
