

LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a:

(Nome e cognome del Dirigente scolastico)

In qualità di dirigente scolastico (nome e indirizzo della Scuola)

dell'Istituto _____

DICHIARO

di aver acquisito le liberatorie debitamente firmate dai genitori/tutori degli alunni

E CONCEDO

all'Istituto Comprensivo CoMVass, l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico dei suddetti minorenni, il cui elenco è allegato alla domanda di iscrizione.

Data: ____ / ____ / _____

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico
