

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome Cognome Nato/a il/...../..... a	Nome Cognome Nato/a il/...../..... a
....., in provincia di (.....), residente a, in provincia di (.....), residente a
..... Pr. Pr.

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

(Nome e cognome del minore)
nato/a il/..... /....., a Pr. (.....),
residente a Pr. (.....),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce, da soli, con i compagni, con operatori volontari del Servizio Civile Universale, durante lo svolgimento delle attività progettuali organizzate dal Comune, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web del Comune o su altri siti autorizzati, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Allegare copia documento d'identità.

Luogo Data: / /.....

Firme leggibili