



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

  **AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI**

**Il/La sottoscritto/a……………………………………… nato/a a ………………………………( ) il……………………residente a………………………. in via…………………………………………**

**tel…………cell……………………genitore dell’alunno/a……………………………………nato/a a……………………………………… ( ) il……………………………………appartenente alla classe……………… sez…………..……. corso………………………………………………………**

**AUTORIZZA**

**l’Istituto a pubblicare per fini didattici o di documentazione, foto, video di occasioni speciali quali viaggi di istruzione, progetti, eventi, ecc…, in cui sia presente il/la proprio/a figlio/a.**

**SOLLEVA**

**l’Istituto “Margherita di Savoia” da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.**

**DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE**

**□Carta Identità □ Patente Automobilistica □Passaporto**

**n°……………………………….**

**rilasciato dal……………………………………………… il…………………………………………..**

**Roma lì …… /……….. /………….**

 **…………………………………**

**Firma del genitore**

 **…………………………………**

**Firma dell’alunno/a**