

## ESTATE INSIEME

\_ I \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

SI    NO    l'effettuazione al \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_, nel corso dell'evento organizzato, di eventuali fotografie e/o riprese con telecamera, relative ad attività didattiche e formative;

SI    NO    la eventuale pubblicazione delle suddette fotografie e/o riprese sul sito delle associazioni organizzatrici;

SI    NO    la eventuale pubblicazione delle fotografie sui giornali locali;

SI    NO    la eventuale trasmissione delle riprese sulle TV locali;

firma \_\_\_\_\_