

Prot. n. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "A. EINSTEIN"

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE RIPRESE VIDEO (studente minorenni)

_____l_____ sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
o di chi esercita la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____ nato/a il
_____ a _____ e residente a _____ indirizzo
_____ frequentante la classe _____ del liceo
_____ "A. Einstein" di Torino, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13,
D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196,

AUTORIZZA

1. il/la proprio/a figlio/a a comparire gratuitamente in video nell'ambito del progetto
_____ realizzato con l'Associazione _____ e
inserito nel P.T.O.F.
2. l'Associazione _____ all'utilizzo **ESCLUSIVAMENTE** a scopo
didattico e di documentazione e comunque senza fini di lucro del video e delle altre
eventuali immagini (foto,...) prodotte nel corso del progetto stesso, rinunciando fin d'ora a
qualsiasi diritto di sfruttamento immagine nel caso di proiezione e messa in onda delle
immagini in questione.

Data, _____

In fede

STUDENTI	AUTORIZZAZIONE RIPRESE VIDEO STUDENTI MINORENNI	REVISIONE DEL 07/02/2015
----------	----------------------------------------------------	--------------------------