

MODULO AUTORIZZAZIONE FILMATI DELLA SCUOLA PARITARIA BRACELLI

Io sottoscritto/a, genitore
dell'alunno/a, iscritto/a alla classe,
sezione ... della Scuola Paritaria "Virginia Centurione Bracelli, autorizzo mio/a figlio/a a comparire
nel materiale videografico realizzato nell'ambito delle attività proposte dal prof.
..... e alla sua eventuale pubblicazione sul sito dell'Istituto
esclusivamente per scopi didattici.

Roma

FIRMA (genitore o tutore legale)

.....