

**LIBERATORIE del singolo GENITORE
AUTORIZAÇÃO de cada um dos PAIS**

Scuola / Escola.....
via / curso / endereço.....
anno scolastico / ano escolar.....

Oggetto: liberatoria del signor
della sig.ra

Objeto: autorização do senhor.....
da senhora.....

Il/la sottoscritto/a

autorizza la Scuola , in ottemperanza alla normativa vigente, ad effettuare le riprese video e /o fotografiche dell'immagine, alla registrazione della voce e al trattamento dei disegni del figlio/a, nell'ambito delle attività didattiche relative al programmazione scolastica elaborata dai Docenti.

Permettono, inoltre la diffusione senza fini di lucro, del materiale documentario prodotto per sole finalità educative, didattiche inerenti le attività preposte e che in occasione di eventuali pubblicazioni, il minore sarà indicato solo con il nome.

O/A abaixo assinado/a.....

autoriza a Escola, em observação à normativa em vigor, a fazer filmagens e/ou a tirar fotos, a gravar a voz e a utilizar os desenhos do menor, ao interno das atividades didáticas relativas à programação escolar desenvolvida pelos Docentes.

Permite, além disso, a difusão sem objetivos de lucro, dos documentos produzidos com finalidades educativas, didáticas e em relação às atividades prepostas, e na quais, em ocasião de eventuais publicações, o menor será indicado só com o nome.

Autorizza inoltre l'eventuale pubblicazione di fotografie/video in cui compaiono immagini di familiari dell'alunno/a, quando scattate in ambito scolastico con le stesse limitazioni d'uso.

Autoriza além disso a eventual publicação de fotos/vídeos nos quais aparecem imagens de familiares do/da aluno/a, se forem feitas em âmbito escolar com as mesmas limitações de uso.

Nome e cognome in stampatello Nome e sobrenome em letra de forma	Firma comprensibile per esteso Assinatura compreensível

TORINO / TORINO,