



**Istituto Comprensivo di Predappio**  
**Via Pascoli, 8 - 47016 Predappio (FC)**  
**Tel. 0543/923485 Fax 0543/922083 - E-mail : [foic813004@istruzione.it](mailto:foic813004@istruzione.it)**  
Codice Fiscale 92046610405 – Codice MPI FOIC813004

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DEL NOME E  
AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE MULTIMEDIALE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME DEL PADRE o DEL GENITORE AFFIDATARIO UNICO  
documento di identità \_\_\_\_\_  
TIPO E NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME DELLA MADRE 1 \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_  
TIPO E NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
genitori/responsabili del minore \_\_\_\_\_  
NOME DEL MINORE \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

Autorizzano inoltre le insegnanti ad utilizzare le immagini fotografiche, le riprese video e gli elaborati del suddetto minore per mostre e pubblicazioni legate a progetti d'Istituto e comunque al percorso educativodidattico-formativo.

L'utilizzo di tali immagini ed elaborati ha esclusivo fine scolastico; si esclude pertanto da parte dell'Istituto Comprensivo di Predappiola diffusione degli stessi per altri scopi che non siano quelli sopra indicati.

I sottoscritti dichiarano fin d'ora di approvare il contesto e l'ambientazione nei quali l'immagine e l'elaborato del minore verranno inseriti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELLA MADRE

Il Dirigente per presa visione \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

1 E' strettamente necessaria la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà