LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Da compilarsi a cura di persone di maggiore età o , se minore, di chi esercita la patria potestà (es.i genitori)

Il/la sottoscritto/a _____ (*nome e cognome del soggetto ripreso)*
in qualità di genitore o tutore legale del minore _____ (*nome e cognome*),
e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini (*oppure* delle immagini del proprio figlio/figlia) da parte dell'Associazione Musicale "LE DISSONANZE".

Il suddetto materiale verrà utilizzato esclusivamente dall'Associazione per soli fini dimostrativi e divulgativi (*concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.*) e non verrà ceduto a terzi.

Data _____

Firma (del genitore se minorenne) _____