

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"LE CURE" - FIRENZE**

Oggetto: Liberatoria da parte dei genitori al fine di poter fotografare e/o filmare i propri figli a scopo didattico e/o consentire l'esposizione di elaborati (disegni, poesie, ...) all'interno ed all'esterno della scuola.

I sottoscritti genitori dell'alunno/a .....

frequentante la sezione/classe ..... della Scuola Infanzia/Primaria "....."  
accettano che nel corrente anno scolastico ...../..... il /la proprio/a figlio/a venga fotografato e/o filmato/a unitamente al gruppo classe /scuola, a scopo didattico, durante le attività e le uscite.

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Firenze, ...../...../.....

(madre) .....

(padre) .....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"LE CURE" - FIRENZE**

Oggetto: Liberatoria da parte dei genitori al fine di poter fotografare e/o filmare i propri figli a scopo didattico e/o consentire l'esposizione di elaborati (disegni, poesie, ...) all'interno ed all'esterno della scuola.

I sottoscritti genitori dell'alunno/a .....

frequentante la sezione/classe ..... della Scuola Infanzia/Primaria "....."  
accettano che nel corrente anno scolastico ...../..... il /la proprio/a figlio/a venga fotografato e/o filmato/a unitamente al gruppo classe /scuola, a scopo didattico, durante le attività e le uscite.

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Firenze, ...../...../.....

(madre) .....

(padre) .....