

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Il sottoscritto..... (*nome e cognome del genitore*), nato a il .../.../..... residente in via/p.zza/c.so indirizzo e-mail.....

e

la sottoscritta..... (*nome e cognome del genitore*), nato a il .../.../..... residente in via/p.zza/c.so indirizzo e-mail.....

in qualità di genitori del minore (*nome e cognome*), nato/a a il .../.../..... codice fiscale

con la presente

AUTORIZZANO

la pubblicazione delle proprie immagini (*oppure* delle immagini del proprio figlio/figlia) scattate e/o riprese dal/la Signor/a (*nome società o nome fotografo / video operatore*), il giorno .../.../..... dalle ore alle ore nella località di per (*specificarne l'uso: ad esempio per la pubblicazione in internet o sulla carta stampata, l'esposizione a mostre, la partecipazione a concorsi, ecc.*).

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (*oppure* del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

oppure

Per la posa e l'utilizzo delle immagini si è stabilito il pagamento al termine delle riprese di € IVA esclusa/inclusa.

Luogo e data _____

Il soggetto ripreso _____ (firma leggibile)

Il fotografo/video operatore _____ (firma leggibile)

Il genitore (padre) _____ (firma leggibile)

Il genitore (madre) _____ (firma leggibile)