



LIBERATORIA PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

STUDENTE MAGGIORENNE O GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARANO DI CONCEDERE LIBERATORIA

ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e,
dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti
del minore,

**AUTORIZZA/ANO LA REALIZZAZIONE DI MATERIALE EDITORIALE, DOCUMENTALE E/O
AUDIOVISIVO DI ATTIVITÀ COLLEGATE AL CERTAME CORONARIO BUDRIESE, CONTENENTE DATI
O IMMAGINI DEL MINORE, NONCHÉ LA PUBBLICAZIONE DEGLI ELABORATI SCRITTI NELLA
PUBBLICAZIONE ANTOLOGICA DEL "CERTAME CORONARIO BUDRIESE"**

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/dei documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

