

**LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE
PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE DI MINORI**

....., (luogo) (data)

I sottoscritti, madre/tutrice legale del minore fotografato
nata a il e residente in,
alla via n., recapito telefonico.....
e-mail.....; (si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità)
e, padre/tutore legale del minore fotografato
nato a il e residente in,
alla via n., recapito telefonico.....
e-mail.....; (si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità);
in qualità di genitori/esercanti la potestà genitoriale di

(Nome e Cognome del minore fotografato)

nato/a a il e residente in,
via n.,

con la presente
AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge
22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, il sig., (nominativo del fotografo)

nato a, ilresidente a, in
via, alla pubblicazione e/o diffusione delle fotografie ritraenti il citato minore
....., sul sito internet www.spaziosociale.it , su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione,
nonché autorizzano la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici della redazione.

La madre/tutrice legale del minore fotografato

Il padre/tutore legale del minore fotografato

do il consenso

Firma della madre/tutrice legale del soggetto fotografato _____

do il consenso

Firma del padre/tutore legale del soggetto fotografato _____