

# ISTITUZIONE SCOLASTICA

## المؤسسة المدرسية

### LIBERATORIA RIPRESE MINORI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ أنا الموقع أسفله  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (والدة) التلميذة  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
مكان الإزدياد تاريخ الإزدياد  
frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_  
يدرس بالسنة الدراسية الفصل  
della Scuola Secondaria I°/ Primaria / Infanzia \_\_\_\_\_  
بالمدرسة الثانوية 1° / الابتدائية / الطفولة  
nel plesso di \_\_\_\_\_  
المجموعة المدرسية  
del Comune di \_\_\_\_\_  
(بالمقاطعة) الكوموني

### Autorizza أسمح

la scuola ad effettuare riprese fotografiche o video e a diffondere l'immagine del/la proprio/a figlio/a ai fini dell'utilizzazione didattica interna e/o anche per la diffusione esterna (sito della scuola, giornali o TV locali) per favorire la conoscenza delle attività formative dell'Istituto, nel rispetto dei vincoli stabiliti dalla Legge sulla Privacy n.675 del dicembre 1997.

أسمح للمدرسة أن تصور إبنني(تي) وأن تستعمل هاته الصور وكذلك أفلام الفيديو للإستعمالات الداخلية للمدرسة وحتى للإستعمالات خارج المدرسة (الموقع الإلكتروني، الجرائد، والتلفزيون المحلي) وذلك لإبراز والتعريف بالنشاطات التكوينية بالمدرسة، وكل هذا تحت إحترام حرية الخصوصية التي ينص عليها القانون رقم 675 الصادر بشهر ديسمبر 1997

التاريخ

Data \_\_\_\_\_

In fede بأمانة

(Nome e Cognome del genitore) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

إمضاء إسم ولقب الوالدة(ة) ((

(Nome e Cognome del genitore) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

إسم ولقب الوالدة(ة) ((

إمضاء