

LIBERATORIA RIPRESE MINORI

РАЗРЕШЕНИЕ ФОТОГРАФИРОВАНИЯ ЛИЦОВ МОЛОЖЕ ВОСЕМНАДЦАТИ ЛЕТ

I sottoscritti _____

Нижеподписавшийся _____

genitori dell'alunno/a _____

родители ученика _____

nato/a _____ il _____

родился / родилась в _____ когда _____

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____

кто ходит на учебного года _____ / _____ в классе _____

della Scuola Secondaria I°/ Primaria / Infanzia _____

средней школы 1- уровени /начальной школы/ детского сада _____

nel plesso di _____

в системе образования _____

del Comune di _____

Коммуны _____

Autorizzano

Разрешают

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.

школу сделать фотографирования или съёмки и распространять образ своего сына/своей дочери для дидактического использования, внутреннего и/или тоже внешнего (интернет школы, газеты или областные телевидения), чтобы преподнести знание воспитательных деятельности института, с уважением обязательств Закона о Приватности н.675 декабря 1997.

Data / Дата _____

In fede

(Nome e Cognome del genitore)

(имя и фамилия родители) _____ firma / подпись _____

(Nome e Cognome del genitore)

(имя и фамилия родители) _____ firma / подпись _____