

“Liceo Scientifico G.P. Ballatore”

Via Alfredo Oriani, n. 7 – Tel. 0923934095 Fax 0923670879

C. F. 91017600817 – TPPS120001@istruzione.it

91026 - MAZARA DEL VALLO



MODULO

Dichiarazione Liberatoria relativa alla tutela
della privacy e pubblicazione delle
immagini di minori

no Scolastico

____ / 20 ____

ti Personali del Minore:

Cognome _____ Nome _____

o a _____ il _____

idente a _____

via _____

quantante la Classe _____

ti Personali del maggiorenne in qualità di: (Padre)

titore Tutore

Cognome _____ Nome _____

o a _____ il _____

idente a _____

via _____

telefono _____ cell _____

(.B. si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido)

ti Personali del maggiorenne in qualità di: (Madre)

titore Tutore

Cognome _____ Nome _____

o a _____ il _____

idente a _____

via _____

telefono _____ cell _____

(.B. si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido)