

## LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE E VIDEO DI MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_, in  
via \_\_\_\_\_

In qualità di genitore che esercita la patria potestà del minore:  
(Nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_, in  
via \_\_\_\_\_

Autorizza a pubblicare le immagini fotografiche e video del minore realizzate durante l'evento del 09— 10 Maggio 2026 presso i locali della Biblioteca scolastica di Chiasso

Data e luogo

Firma