**CESSIONE DIRITTO DI IMMAGINE LIBERATORIA**

Data, …………………….…. Località…………………………………….…….

La/il sottoscritta/o………………………………………………………………..

Residente in ……………………………. (Città) Prov……….………………...

Nata/o ………….…………………..il…………………..….……con la presente

**AUTORIZZA**

Con pieno effetto liberatorio la pubblicazione e l’utilizzo delle immagini fotografiche e/o video relativi alla persona del proprio figlio/a

……………………………………………………………………………...……

Le riprese saranno svolte dal Signor **RICHARD GOTTSCHALK** alla presenza di personale dell’Archivio Storico, nella persona di **DANIELA MARENDINO** il giorno………………presso l’istituto scolastico del figlio/a e in presenza dei

suoi docenti.

Tali immagini saranno effettuate da operatori professionisti esclusivamente presso la scuola del proprio figlio/a e saranno atte alla realizzazione di un video dedicato al lavoro svolto dagli alunni e alla eventuale comunicazione dell’iniziativa sui Social della Società Italgas.

È vietato l’uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale e decoro. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Il genitore del soggetto ripreso…………………………………………………..

Il fotografo o cineoperatore……………………………………………..……….

Il personale Italgas ……………………………………………………….……...