



## **AUTORIZZAZIONE MATERIALE FOTOGRAFICO**

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore di  
\_\_\_\_\_ autorizzo le educatrici ad effettuare fotografie o filmati con  
finalità di raccolta dati per eventuali mostre o creazioni di file.

Nel caso di creazione di file o cd, potrò richiederne copia alle educatrici secondo le modalità  
stabilite dal servizio.

Autorizzo    SI             NO

Bariano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_