AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTO

IL SOTTOSCRITTO/A …………………………NATO A………………….IL …………………..GENITORE(TUTORE LEGALE) ESERCENTE LA POTESTA’ GENITORIALE DEL MINORE…………………………… NATO A……………………………IL……………………….

FREQUENTANTE LA CLASSE……………………………………………………………………………

AUTORIZZA

L’EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE A PUBBLICARE NEL PROPRIO SITO E SULLA PAGINA FACEBOOK AD ESSO COLLEGATA, IL MATERIALE VIDEO-FOTOGRAFICO REALIZZATO DURANTE LA PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO:PCTO/ORIENTAMENTO PNRR “CELLULE STAMINALI DALLE INDAGINI SPERIMENTALI ALLA MEDICINA RIGENERATIVA” AL FINE DI DOCUMENTARE E VALORIZZARE TALE ATTIVITA’.

SI DICHIARA INOLTRE DI ESONERARE L’ISTITUTO DA OGNI POSSIBILE E FUTURA RESPONSABILITA’ DIRETTA E/O INDIRETTA INERENTE UN USO SCORRETTO DEL MATERIALE DA PARTE DI TERZI.

DATA FIRMA