



Il Concorso Fotografico della tua città

Liberatoria Maggiorenni

_____, li _____

Il/la sottoscritto/a: COGNOME _____ NOME _____

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche della propria persona, effettuate

da: COGNOME _____ NOME _____

in data _____, indicando con l'apposizione della firma il proprio incondizionato benessere alla pubblicazione, senza pretendere compensi.

FIRMA

Liberatoria Maggiorenni

_____, li _____

Il/la sottoscritto/a: COGNOME _____ NOME _____

in qualità di padre/madre/esercente la patria potestà/affidatario di:

COGNOME _____ NOME _____

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche del minore effettuate da:

COGNOME _____ NOME _____

in data _____, indicando con l'apposizione della firma il proprio incondizionato benessere alla pubblicazione, senza pretendere compensi.

FIRMA
