



All' Associazione Formazione Professionale
del Patronato S. Vincenzo
Via Mauro Gavazzeni, 3 24125 Bergamo

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO-VIDEO

Il sottoscritto _____

in qualità di genitore (o di chi ne fa le veci) dell'allievo

nato a _____ il ___/___/___

Autorizzo

Non Autorizzo

l'Associazione Formazione Professionale Patronato San Vincenzo ad effettuare fotografie, filmati e riprese audio e video ad uso promozionale e divulgativo delle attività del Centro di Formazione Professionale (quali ad esempio: giornalino scolastico, report delle attività sportive ecc. ecc.)

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

Data _____