

# AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN



San Carlos de Bariloche, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

DNI DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

El/la que suscribe, \_\_\_\_\_

DNI/CI/LC/LE n° \_\_\_\_\_, en su carácter de:  Padre -  Madre -  Tutor del estudiante \_\_\_\_\_, AUTORIZA al Instituto Dante Alighieri a reproducir en su material de difusión institucional, fotografías y videos en los que pueda figurar el estudiante mencionado.

En este momento contamos con tres canales de difusión: la página web: [www.dantebariloche.edu.ar](http://www.dantebariloche.edu.ar), la página de Facebook: @dantealighieribariloche e Instagram: @dantebariloche. Estos espacios permiten dar a conocer las actividades que realiza la Institución y facilitan una comunicación más inmediata y fluida con las familias y la comunidad.

Este permiso tendrá vigencia hasta que quien suscribe solicite lo contrario. Desde la recepción de la solicitud de revocación de la presente autorización, el Instituto Dante Alighieri cumplirá su petición dentro de las siguientes noventa y seis (96) horas.

Como comunidad educativa, queremos darnos a conocer mediante estas nuevas vías, pero sólo si contamos con vuestro apoyo.

\_\_\_\_\_  
FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: \_\_\_\_\_