

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

NIVEL PRIMARIO



ASOCIACIÓN ITALIANA
DE S.M. NUEVA ITALIA
BARILOCHE | RIO NEGRO
INSTITUTO DANTE ALIGHIERI

San Carlos de Bariloche, _____ de _____ de _____

Solicitamos por medio de la presente la correspondiente autorización para dar a conocer y compartir actividades áulicas, proyectos, campamentos, competencias, actos, eventos pedagógicos y recreativos, que se desarrollen dentro del quehacer institucional en las que figuren imágenes de vuestros hijos/as, las cuales se difundirán en los canales que se crean pertinentes a tal efecto, tales como página web, redes, campañas en medios digitales, etc.

El que suscribe, _____ DNI n° _____
en su carácter de padre/madre/tutor del/a estudiante _____
con DNI n° _____, autoriza al Instituto Dante Alighieri a reproducir
en su material de difusión institucional, fotografías y/o videos en los que pueda figurar
el/la estudiante mencionado/a.

Este permiso tendrá vigencia hasta que quien suscribe solicite lo contrario

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: _____