

(ALLEGATO 3)

LIBERATORIA

**Concorso Nazionale
"RACCONTAMI L'AUTISMO"
Anno scolastico 2014/2015**

PER STUDENTI MINORENNI

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____, genitore
dello studente (nome) _____ (cognome) _____
frequentante la scuola _____
con sede in _____, autorizza I.I.S.S. "Don Michele Arena" di Sciacca ad
utilizzare l'immagine del proprio figlio/a nell'elaborato che lo stesso ha prodotto in occasione della partecipazione
al concorso: "Raccontami l'Autismo".

PER STUDENTI MAGGIORENNI

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____, in qualità di
studente della scuola _____
con sede in _____, autorizza I.I.S.S. "Don Michele Arena" di Sciacca ad
utilizzare la propria immagine nell'elaborato prodotto in occasione della partecipazione al concorso: "Raccontami
l'Autismo", consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro di essere maggiorenne alla
data odierna.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)

o DELLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE)
