

LIBERATORIA SOGGETTI FOTOGRAFATI

(Luogo), lì (data)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche della propria persona o del proprio figlio/a (in caso di minori ritratti)

COGNOME NOME

effettuate da

COGNOME NOME

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

FIRMA

.....