## **BANDO DI MEDIA EDUCATION**



## Allegato 2 LIBERATORIA PER IL SOGGETTO RIPRESO\_maggiorenne

lo sottoscritto/a,					
Nome					
Cognome					
Data e luogo di nascita					
Età al momento della candidatura					
E-mail					
Telefono					
Scuola frequentata					
con la presente					
Autorizza, anche ai sensi dell'art. diritto d'autore e a titolo gratuito pubblicazione delle proprie imma e contenute nell'opera dal titolo	o, gli organizzato ngini riprese da _	ri del Band	o di concorso	video <i>The</i>	City I like alla
per il relativo utilizzo nell'ambito	del Bando di cor	ncorso The C	<i>'ity I like</i> e futi	ure proiezio	ni.
Località		Data			
Firma del soggetto ripreso [se maggiore	enne]				
La presente è altresì sottoscritta dall'Au	tore in segno di cor	mpleta conferr	na e accettazior	ne di quanto in	n essa contenuto
L'Autore					