

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E L'UTILIZZO  
DI FOTOGRAFIE E/O RIPRESE AUDIO VISIVE**

Luogo e data: .....

Il sottoscritto .....,  
nato a .....(....), il .....,  
residente a ..... (....),  
indirizzo: ..... (padre)

La sottoscritta .....,  
nata a .....(....), il .....,  
residente a ..... (....),  
indirizzo: ..... (madre)

**AUTORIZZANO**

a titolo gratuito il Dipartimento di Informatica dell'Università degli studi di Milano a realizzare e utilizzare fotografie e/o riprese audio visive del figlio,  
minorenne, .....

nato/a a ..... (....), il .....,  
residente a .....(....),  
indirizzo: .....

Le fotografie e/o riprese audio visive verranno effettuate durante lo svolgimento di attività didattiche e verranno impiegate esclusivamente per scopi documentativi, scientifici, formativi e di ricerca, connessi alle attività di ricerca e di divulgazione del Dipartimento.

.....  
(il padre)

.....  
(la madre)

**PRESTANO IL CONSENSO**

ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/03) alle relative attività di trattamento dei dati che verranno espletate secondo le modalità e in conformità all'informativa di seguito indicata

.....  
(il padre)

.....  
(la madre)