

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	
PROTEZIONE CIVILE DELLA REGIONE		
tel + 39 0432 926 111 fax + 39 0432 926 000	protezione.civile@regione.fvg.it www.protezionecivile.fvg.it I - 33057 Palmanova, via Natisone 43	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre, e la sottoscritta \_\_\_\_\_ madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
Dell'Istituto \_\_\_\_\_,

**Autorizzano la Protezione Civile del Friuli Venezia Giulia ed i componenti dello Staff organizzativo dello stage di Protezione Civile organizzato a Lignano Sabbiadoro (UD) nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_:**

SI NO

ad utilizzare l'immagine del/della figlio/a per la documentazione, sul sito internet istituzionale, stampa, cartelloni, mostre, foto, calendari, dossier, opuscoli etc., dell'attività educativa e didattica svolta, per le riprese audio/video realizzate in occasioni delle attività organizzate, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003.

-----  
Firma di entrambi i genitori

Data .....

.....

.....

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

Firma del genitore

Data .....

.....