



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5  
REGIONE CAMPANIA  
Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV)  
Tel. 0825624756 - 0825628937 Fax 0825623767  
C.F. 92062640641  
e-mail: [info@servizisocialia6.it](mailto:info@servizisocialia6.it)-[info@servizisocialia5.it](mailto:info@servizisocialia5.it)  
[www.servizisocialia5.it](http://www.servizisocialia5.it)  
PEC : [direzione.consortioa6@asmepec.it](mailto:direzione.consortioa6@asmepec.it)-[presidenza.consortioa6@asmepec.it](mailto:presidenza.consortioa6@asmepec.it)

## ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE ESTATE 2024

del Comune di .....

### **Modulo per autorizzazione all'uso e pubblicazione delle immagini del bambino.**

Il sottoscritto .....

Il sottoscritto .....

genitori del bimbo/a .....

frequentante la ludoteca del Comune di.....

Acquisite le informazioni relativamente all'uso e alla pubblicazione delle immagini anche attraverso video del bambino/a:

- AUTORIZZA** per l'uso interno alla ludoteca (documentazioni educative, mostre, filmati);
- AUTORIZZA** per l'uso esterno alla ludoteca (convegni, incontri formativi, sito Internet del Consorzio A5, pagine social, web TV, pubblicazioni su testi ed opuscoli a finalità didattica/);

oppure

- NON AUTORIZZA** per l'uso interno alla ludoteca;
- NON AUTORIZZA** per l'uso esterno alla ludoteca.

Relativamente ai prodotti del bambino/a:

- AUTORIZZA** l'uso e la pubblicazione dei prodotti del bambino/a sul sito internet del Consorzio A5, pagine social, web TV,,su testi ed opuscoli a finalità didattica/educativo;

oppure

- NON AUTORIZZA** l'uso e la pubblicazione dei prodotti del bambino/a sul sito internet del Consorzio A5, su testi ed opuscoli a finalità didattica/educativo.

La presente autorizzazione è valida per l'intera durata della frequenza del bambino/a, fatta salva la facoltà di revoca della presente autorizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_