

Alla **Scuola di Musica "R. Benella"**
del Comune di CASSOLA
in collaborazione con
Cooperativa Sociale CASSOLA SOLIDALE Onlus

Oggetto: Autorizzazione foto/riprese video/vocali.

Io sottoscritto/a _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

la Scuola di Musica comunale "R. Benella" ad effettuare foto e/o riprese video o vocali che abbiano come soggetto partecipante la mia persona.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

la Scuola di Musica comunale "R. Benella" ad utilizzare tale documentazione anche per eventuali pubblicazioni, servizi giornalistici e televisivi, sito web del Comune di Cassola.

Cassola, _____

In fede
