

DICHIARAZIONE- LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICHE

Io sottoscritto/a....., nato/a a.....il

residente a.....via.....n.....

in riferimento alla mia partecipazione alla SCUOLA ESTIVA RESIDENZIALE DI FISICA del PLS, Vivo d'Orcia 4-7 settembre 2017

AUTORIZZO

l'Università degli Studi di Siena a riprendermi in video e/o in fotografia e/o in registrazione audio durante le attività in cui sarò coinvolto nel corso della scuola estiva di cui sopra, a riprodurre, diffondere, stampare, pubblicare e proiettare con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro tali riprese, senza limitazioni di tempo e luogo e senza alcun corrispettivo a mio favore, ai fini di:

- documentazione scientifica e illustrazione delle modalità di svolgimento della Scuola Estiva
- riproduzione di tale documentazione in presentazioni di ricerca, documentazione della scuola nel sito internet dell'Università di Siena e anche su vari media, come ad esempio mezzi stampa e di informazione in genere.

luogo, data.....

Firma.....

(del genitore se minorenne)