

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI,  
RACCOLTA, DIFFUSIONE DI IMMAGINI, SUONI E TESTIMONIANZE**

**I genitori/tutore/titolari della responsabilità genitoriale (\*)**

Nome ..... Cognome .....  
Nato/a a ..... Prov. .... Il .....  
Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....  
Codice Fiscale.....

Nome ..... Cognome .....  
Nato/a a ..... Prov. .... Il .....  
Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....  
Codice Fiscale.....

**del minore**

Nome ..... Cognome .....  
Nato/a a ..... Prov. .... Il .....  
Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....  
Codice Fiscale.....

Dell'Istituto Comprensivo.....Classe/Sezione.....

- **Autorizziamo la partecipazione al Progetto e il trattamento dei dati personali del minore:**  
sì ☐ no ☐ Firma del genitore 1/ tutore .....  
sì ☐ no ☐ Firma del genitore 2/ tutore .....
  
- **Autorizziamo all'uso e diffusione di immagini, suoni e testimonianze del minore**  
sì ☐ no ☐ Firma del genitore 1/ tutore .....  
sì ☐ no ☐ Firma del genitore 2/ tutore .....

*(\*) In caso di firma singola la responsabilità genitoriale è esercitata dal dichiarante anche in nome e per conto del genitore non firmatario, in considerazione della situazione che rende impossibile o difficile la sottoscrizione del consenso da parte del genitore non firmatario e manleva i Contitolari e i loro aventi causa da qualsiasi onere e conseguenza dannosa derivante dalla sottoscrizione singola.*

Luogo .....  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Save the Children Italia - ETS**  
Piazza di San Francesco di Paola, 9  
00184 - Roma, Italia  
Cod. Fis. 97227450158  
P.IVA 07354071008

Tel. (+39) 06. 48.07.001  
Fax (+39) 06.48.07.00.39  
[info.italia@savethechildren.org](mailto:info.italia@savethechildren.org)  
[www.savethechildren.it](http://www.savethechildren.it)

Save the Children, da oltre 100 anni,  
lotta per salvare le bambine e i  
bambini a rischio e garantire loro un  
futuro.