



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO E L'EVENTUALE PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

Da compilare da parte della MADRE

La sottoscritta.....,
nata a
il.....,
C.F.....,
residente in via.....,
città.....,
Provincia.....,

Data.....,

Firma.....

Da compilare da parte del PADRE

Il sottoscritto.....,
nato a
il.....,
C.F.....,
residente in via.....,
città.....,
Provincia.....,

Data.....,

Firma.....

con la presente AUTORIZZANO la pubblicazione della propria immagine e/o quella del proprio/a figlio/a

PER

CONCORSO FOTOGRAFICO "I WANT TO BREASTFEED", organizzato dall'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara.

Categoria di appartenenza:

- ALLATTAMENTO FINO AI SEI MESI...E OLTRE! (n° foto...)
- ALLATTAMENTO IN TUTTI I LUOGHI E IN TUTTI I LAGHI... (n° foto...)
- ALLATTAMENTO: "FAMOLO STRANO!" ...LE DIVERSE POSIZIONI IN CUI ALLATTARE (n° foto...)

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita

Le prime tre foto premiate verranno stampate ed esposte all'interno dell'A.O.U Maggiore della Carità di Novara.