

**Esperienza inSegna 2025**

Noi sottoscritti, genitori (tutori legali) esercenti la potestà genitoriale dei minori indicati nell'elenco allegato frequentanti la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_, nell'ambito delle attività inerenti alla manifestazione **Esperienza inSegna 2025** (laboratori, conferenze, workshop, giochi, visita della mostra, etc...) che si svolgerà presso l'Università degli studi di Palermo, Viale delle Scienze, giorno \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

l'Associazione PALERMOSCIENZA, i suoi soci, i suoi collaboratori, il suo staff, i suoi prestatori d'opera intellettuale e/o professionale:

- alla realizzazione di materiale video-fotografico che possa ritrarre il minore durante le attività di laboratorio, i giochi, la visita della mostra, le conferenze, i workshop e gli spettacoli.
- alla pubblicazione del suddetto materiale video-fotografico su materiale pubblicitario cartaceo e sul sito [www.palermoscienza.it](http://www.palermoscienza.it), sulla pagina facebook ([www.facebook.com/palermoscienza](http://www.facebook.com/palermoscienza)), sul profilo twitter (<https://twitter.com/palermoscienza>) e sul canale Instagram (<https://www.instagram.com/palermoscienza/>) al fine di documentare, promuovere e valorizzare l'iniziativa, vietandone l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Si dichiara, altresì, di esonerare l'Associazione PALERMOSCIENZA, i suoi soci, i suoi collaboratori, il suo staff, i suoi prestatori d'opera intellettuale e/o professionale da ogni possibile e futura responsabilità civile (diretta e/o indiretta) inerente a un uso scorretto del materiale da parte di terzi.

Infine, si precisa che la realizzazione e la pubblicazione del materiale video-fotografico a scopo didattico, scientifico-divulgativo, di cui sopra, avverrà a titolo gratuito per entrambe le parti (Associazione PALERMOSCIENZA (soci, collaboratori, staff, prestatori d'opera intellettuale e/o professionale) - genitori/tutori legali del minore).

Firme dei genitori (tutori legali):

n°	Nome e cognome alunno	Firma del genitore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Palermo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del docente accompagnatore \_\_\_\_\_