

AUTORIZACIÓN USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO

D/ D con DNI

como del alumno

del curso :

AUTORIZA **NO AUTORIZA**

Al IES Suárez de Figueroa de Zafra, a que la imagen de mi hijo/ a pueda aparecer en los medios de difusión, en fotografía o filmaciones correspondientes a las actividades escolares, lectivas o extraescolares organizadas por el Instituto o en las que el Centro participe.

En Zafra, a de

Fdo: _____