



AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN

SI - NO (tachar lo que no corresponda)

Autorizo a la Escuela Secundaria Politécnica de la Universidad Nacional de Moreno a utilizar, con fines de comunicación institucional, fotografías de mi hijo/a:

DNI

Firma del padre o adulto responsable	Firma de la madre
Aclaración: DNI:	Aclaración: DNI: