



AUTORIZAÇÃO PARA USO DE CAPTAÇÃO DE IMAGENS

Eu, _____, Diretor(a) da
Escola/Agrupamento _____,

AUTORIZO a realização de fotos e filmagens no interior da escola pelos alunos :

Nº:____, Turma: _____, Nome: _____

Nº:____, Turma: _____, Nome: _____

Nº:____, Turma: _____, Nome: _____

Nº:____, Turma: _____, Nome: _____

Orientados pelo Professor: _____

Para serem utilizadas exclusivamente para fins pedagógicos, nomeadamente na participação do concurso Cineastas Digitais.

_____, ____ de _____ de 20____.

O(a) Diretor(a)
