



Istituto Comprensivo Statale “V. Angius”

Via delle Regioni s.n.c. – 09010 – Portoscuso

Tel.0781509043– Fax 07811884826

e.mail caic81800t@istruzione.it -caic81800t@pec.istruzione.it

www.comprensivoangius.edu.it

Il/la sottoscritto/a <i>Nome e cognome della madre</i>	
Il/la sottoscritto/a <i>Nome e cognome del padre</i>	
Il/la sottoscritto/a <i>Nome e cognome del tutore</i>	
genitori dell'alunno/a <i>Nome e cognome</i>	
nato/a il	a
iscritto/a alla scuola	classe/sezione:

- AUTORIZZA/NO
 NON AUTORIZZA/NO

La partecipazione del medesimo a tutte le attività didattiche deliberate dagli Organi Collegiali e inserite nel PTOF, che comportino uscite o spostamenti, con o senza mezzi di trasporto, al di fuori dell'edificio scolastico, nell'ambito del territorio comunale.

- AUTORIZZA/NO
 NON AUTORIZZA/NO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri figli, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol o con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web/Canali Social della scuola o altri autorizzati/);
- Stampe e giornalini scolastici;
- Partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Data _____

FIRMA

PADRE _____

MADRE _____

TUTORE _____