

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria _____

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare alle visite d'istruzione, inserite nella programmazione della scuola, che si terranno nell'ambito comunale, in orario scolastico, a piedi o con lo scuolabus, durante tutto l'anno _____.

Con la presente esonera il Dirigente Scolastico e gli Insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per incidenti che non possono essere ragionevolmente imputati a carenze di sorveglianza o di organizzazione.

SI NO

AUTORIZZANO

l'utilizzo ad uso interno, compreso il sito web della scuola, delle immagini (foto –video) che verranno scattate durante le attività didattiche.

SI NO

AUTORIZZANO

la scuola a fornire i propri dati personali (e-mail e numero telefonico) al rappresentante di classe.

SI NO

Recanati, _____ Firma _____

Firma _____