

MODULO: RIPRESE, VISITE, USCITE E DELEGA AL PRELIEVO

I sottoscritti:

_____ C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

cell: _____ email: _____

_____ C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

cell: _____ email: _____

in qualità di ☐ genitori ☐ tutori ☐ altro _____ dell'alunno/a minorenni

_____ frequentante la classe _____ sez. _____

Primaria/Secondaria presso l'Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini Plesso _____

AUTORIZZANO

1. riprese audio/video e fotografie durante le manifestazioni legate alla realizzazione di progetti curriculari e/o extra curriculari da inserire nel sito dell'istituzione scolastica

☐ SI

☐ NO

2. visite didattico-culturali nel quartiere, uscite per spostamenti tra plessi

☐ SI

☐ NO

DELEGANO AL PRELIEVO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

le sotto indicate persone di mia fiducia di cui allego fotocopia documento di riconoscimento

1) _____
(Cognome) (Nome) (Documento di riconoscimento)

2) _____
(Cognome) (Nome) (Documento di riconoscimento)

3) _____
(Cognome) (Nome) (Documento di riconoscimento)

AUTORIZZANO

I docenti della suddetta classe a consegnare mio/a figlio/a, nel caso di eventuale prelievo anche prima della fine delle lezioni

In fede

Luogo _____, ____/____/____

Il padre: _____

La madre: _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN UNICO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:

Il Dirigente Scolastico **AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VINCENZO GUARNERI

F.to digitalmente ai sensi del D. lgs. 82/2005

Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i