



## AUTORIZZAZIONE FOTO E FILMATI

I sottoscritti..... genitori  
dell'alunno/a.....frequentante la  
sezione..... della scuola ..... di  
.....,

### **AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a ad effettuare uscite didattiche nell'ambito del territorio comunale, sotto la sorveglianza delle insegnanti e del personale scolastico;

La scuola alla realizzazione di foto digitale di nostro/a figlio/a per fini istituzionali o didattici;

le riprese filmate e le fotografie in occasione delle manifestazioni scolastiche realizzate a scopo didattico.

Dichiariamo di sollevare l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità non imputabile alla medesima

Data	Anno scolastico	Firma del genitori
	a.s. 2018 / 2019	Madre
	a.s. 2018 / 2019	Padre
	a.s. 2019 / 2020	Madre
	a.s. 2019/ 2020	Padre
	a.s. 2020 / 2021	Madre
	a.s. 2020 / 2021	Padre