**AUTORIZZAZIONE GENITORI**

Finanziamento Regione Siciliana – Circolare 27 del 27-11-2024. Azioni educative in aree di grave esclusione sociale e culturale Cap. 372555 CUP: G19I24001510002. Es. Fin. 2024 e 2025– cap. 372555 del Bilancio della Regione Siciliana.

Il sottoscritto …………………………………. genitore dell’alunno/a………………………………………… frequentante la sezione/classe ……….., …… dell’istituto………………………………………………………..…

DICHIARA

* di aver preso visione del programma delle uscite didattiche /visite guidate/ a …………………………………………………. con partenza dal piazzale COOP (SP46 – Via Rapisardi, antistante P.za Italia) alle ore 08:15 dal e rientro alle ore 18:00 effettuato con pullman;
* di sapere che il regolamento di disciplina dell’istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell’edificio scolastico;
* di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Dopo quanto dichiarato, il/la sottoscritto/a autorizza il/la propr…. figlio/a……………………………………………… a partecipare alla visita guidata.

Pozzallo, ……………………………………. FIRMA

Madre………………………………..……….

Padre………………………………………….

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DELL’IMMAGINE**

Finanziamento Regione Siciliana – Circolare 27 del 27-11-2024. Azioni educative in aree di grave esclusione sociale e culturale Cap. 372555 CUP: G19I24001510002. Es. Fin. 2024 e 2025– cap. 372555 del Bilancio della Regione Siciliana.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ - plesso di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in: Via/Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: 􀀀 soggetto ripreso

􀀀 genitore del minore .………………………………..…………………..…………………..

con la presente **AUTORIZZA** l’utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. **AUTORIZZA** inoltre l’inserimento del nome e cognome proprio/del minore rappresentato esclusivamente nel contesto relativo all’immagine, come sopra specificato, o negli articoli – trasmissioni radio televisive riguardanti i progetti oggetto della presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne **VIETA** altresì l'uso in socia network o in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**Firma del genitore del minore**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_