



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ **autorizzano/non autorizzano il proprio figlio/a a partecipare ad uscite didattiche guidate da svolgersi sul territorio** (cioè ad Albano Laziale o nei comuni limitrofi); le uscite si svolgeranno all'interno dell'orario scolastico.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

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

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ **autorizzano/non autorizzano l'Istituto ad effettuare fotografie o riprese nell'ambito delle attività scolastiche al proprio figlio/a e ad utilizzare tale materiale per scopi didattici (per esempio, mostre, cartelloni) e pubblicitari delle iniziative della scuola (P.O.F., pubblicazioni a corredo di articoli). Dichiarano, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. n. 13 del D.Lgs 196/2003 all'atto della prima iscrizione.**

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

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

**È OPPORTUNA LA FIRMA DI TUTTI E DUE I GENITORI O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ**  
**TALE AUTORIZZAZIONE SI RITIENE VALIDA PER L'INTERO PERIODO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO NELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO**