

**Autorizzazione della famiglia  
NAPOLI – ISTITUTO G.FERRARIS  
23 OTTOBRE 2019 –**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore \_\_\_\_\_ dello/della  
studente/studentessa \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara di**

1. Aver preso atto che il giorno **23 OTTOBRE 2019** gli allievi individuati parteciperanno all'incontro con il Sindaco della città metropolitana di Napoli in relazione al progetto "WEB TV SCUOLE AREA METROPOLITANA", che si terrà il 23.10.2019, dalle ore 900 alle ore 13.00 circa presso l'Istituto G.FERRARIS di Napoli;
2. Aver preso visione sul sito dell'istituto [www.liceoscientificodecarlo.it](http://www.liceoscientificodecarlo.it) del documento "**Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione**";
3. Essere consapevole del programma dettagliato delle attività;
4. Di essere consapevole che i partecipanti raggiungeranno la sede dei lavori con mezzi propri. Presso l'indicato istituto, sarà presente la docente prof.ssa AMODIO Pasqualina, referente del progetto, la quale attesterà la presenza dell'allievo alla manifestazione ai fini della giustificazione dell'assenza alle attività didattiche curricolari.
5. La manifestazione terminerà per le ore 13.00 circa. Al termine della stessa gli allievi faranno ritorno alle proprie abitazioni in maniera autonoma. Dei trasferimenti con mezzi autonomi, lo Scrivente genitore dichiara di esserne consapevole, di autorizzare l'allievo alla detta partecipazione ed esonera la scuola da ogni onere e responsabilità in merito alla stessa;

e pertanto

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione indicata autorizzandolo espressamente a raggiungere **autonomamente** l'Istituto G.FERRARIS, ed al termine, la propria abitazione, esonerando l'Istituzione scolastica da ogni onere e/o responsabilità in merito a detti trasferimenti autonomi.

**PER OGNI INFORMAZIONE, RIVOLGERSI ALLA PROF.SSA P. AMODIO.**

FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

NAPOLI 2019 CLASSE \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Noi sottoscritti:**

(nome e cognome del padre) \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

e (nome e cognome della madre) \_\_\_\_\_ nata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Liceo Scientifico-Linguistico Statale "A.M. De Carlo",  
acconsentiamo e autorizziamo l'istituzione scolastica a realizzare fotografie, video o altri materiali  
audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all' interno di attività educative e  
didattiche.

Acconsentiamo ed autorizziamo, inoltre, a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere  
nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, prodotti realizzati a scopo educativo-didattico  
nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa o negli ambiti dei progetti e/o attività  
extrascolastici e contenente nome, cognome, immagini e voce di nostro figlio/a.

**DICHIARIAMO** di essere informati : che la pubblicazione potrà avvenire tramite :Tv, radio, internet, CD,  
DVD, carta stampata , etc. e che l'eventuale pubblicazione in Internet avverrà sul sito internet della scuola:  
[www.liceoscientificodecarlo.gov.it](http://www.liceoscientificodecarlo.gov.it).

Solleviamo fin d'ora, con la presente, la scuola e il webmaster da ogni conseguenza possa derivare da detta  
pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre, di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale  
pubblicazione.

Si allegano documenti di identità dei sottoscritti genitori.

Luogo e data: \_\_\_\_\_