

**Autorizzazione della famiglia
TEATRO PALAPARTENOPE - NAPOLI
"NOTRE DAME DE PARIS" - 05.12.2019**

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

Dichiara di

1. Aver preso atto che gli allievi delle classi 5AI-5CI-5DI-5EI-4EI parteciperanno allo spettacolo teatrale indicato;;
2. Aver ricevuto dall'Istituzione Scolastica *Liceo Scientifico Linguistico "DE CARLO"* informazioni su tutti gli aspetti organizzativi, logistici, didattici relativi all'uscita didattica oggetto della presente autorizzazione come di seguito indicato, dei quali dichiara di essere pienamente consapevole;
3. Aver preso visione sul sito dell'istituto www.liceoscientificodecarlo.it del documento "**Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione**";
4. Che i partecipanti raggiungeranno la sede dei lavori con bus riservato, dalla sede dell'Istituto con partenza alle ore 7.00. Rientro 13.00 circa;
5. Che durante i lavori – saranno assistiti dai docenti accompagnatori;
6. Che è prevista una quota di partecipazione a carico degli allievi di €21.00;

pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale indicato.

FIRMA _____

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.

Solleghiamo 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: _____