



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

Istituto Comprensivo Statale "G. Pascoli"

Piazza Risorgimento, 2 - 82100 BENEVENTO

Tel. 0824/1909540

(Plesso Via S. Pertini, 2 -- Tel. 0824 1909503 - 1909504)

CODICE MECCANOGRAFICO BNIC86100D - CODICE FISCALE 8000 42 40 620

E-MAIL ORDINARIA ISTITUZIONALE: bnic86100d@istruzione.it

PEC ISTITUZIONALE: bnic86100d@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.icpascolibenevento.edu.it

I sottoscritti.....e.....genitori
dell'alunn....., classe.....,

AUTORIZZANO

l'effettuazione e l'utilizzo di 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 per scopi documentativi, formativi e informativi, da sol_ con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- viaggi, visite d'istruzione;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sottoforma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati che verranno comunicati di volta in volta);
- giornalini scolastici;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;
- partecipazioni a concorsi ed iniziative didattiche;
- pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici;

AUTORIZZANO, inoltre,

- le uscite didattiche del/della propri_ figli_;
- la partecipazione a manifestazioni e spettacoli teatrali;

DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

.....

Benevento, _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____