

## AUTORIZZAZIONE UTILIZZO FOTO E FILMATI

Valido per l'intero periodo di frequenza

Il/La sottoscritto/a ....., genitore dell'alunno/a  
..... frequentante la classe ..... sez. ....

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Infanzia De Amicis | <input type="checkbox"/> infanzia Colle dei Frati | <input type="checkbox"/> Infanzia Borgo S.M.  |
| <input type="checkbox"/> primaria De Amicis | <input type="checkbox"/> primaria Colle dei Frati | <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado  |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZA</b>   |   | <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZA</b> |

i docenti e/o operatori a effettuare foto e riprese video del proprio figlio/a, da poter utilizzare esclusivamente per scopi relativi all'attività didattica e progetti attuati.

Zagarolo, li .....

Firma dei genitori

.....  
.....

## AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria autorizzano  
\_ 1 \_ propri \_ figli \_ ad effettuare uscite sul territorio (visite nel Comune, Musei, fabbriche ed altre  
risorse ambientali vicine alla scuola) accompagnato/a dagli insegnanti di classe.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_