

AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a

- Autorizza, a titolo gratuito, gli incaricati dalla Scuola dell'Infanzia a raccogliere foto, **immagini ed effettuare riprese** relativi al/la proprio/a figlio/a

.....

durante lo svolgimento delle attività scolastiche e delle feste organizzate dalla Scuola dell'Infanzia, sia all'interno che all'esterno dell'edificio scolastico, e, in particolare, in occasione di recite, escursioni e gite, laboratori ed altri eventi promossi dalla Scuola dell'Infanzia.

Il/la sottoscritto/a autorizza, inoltre, la Scuola dell'Infanzia alla pubblicazione e/o diffusione, in qualsiasi forma (sul sito web della scuola, su carta stampata e su qualsiasi altro mezzo di diffusione), delle foto, delle immagini e dei video ritraenti il/la proprio/propria figlio/a, con l'esclusiva finalità di documentare e promuovere le attività e le iniziative svolte dalla Scuola dell'Infanzia.

- Autorizza sotto la propria responsabilità il/la proprio/a figlio/figlia **a partecipare alle gite, uscite e visite a scopo**

didattico, accompagnato ed assistito dal personale educativo della Scuola, previa comunicazione da parte di

quest'ultima della destinazione e delle modalità organizzative.

Circa la responsabilità si fa riferimento agli articoli 2043-2048 e seguenti del Codice Civile e agli art. 18,22,23,24 del T.U. 10/01/57 n* 3.

Si ricorda inoltre che gli alunni sono coperti da assicurazione contro infortuni e responsabilità civile verso terzi sottoscritta dall'Associazione genitori e dalla scuola

- **chiede**

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni, fino alla permanenza dell'alunno/a nella scuola, fermo restando il diritto dei genitori di chiedere, in ogni momento e in forma scritta, la revisione di tale scelta.

Data

Firma



DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov.di il
e residente a prov.di
in via N°
padre/ madre del bambino/a
frequentante la sezione della Scuola dell'Infanzia "Aquilone" di Cassano
Magnago.

DICHIARA

che in caso di impedimento dei genitori, le persone sotto elencate sono autorizzate a ritirare il/la
proprio/a figlio/a dalla Scuola Materna (scrivere in stampatello leggibile)

1. grado di parentela
2. grado di parentela
3. grado di parentela
4. grado di parentela

Firma del genitore

Data