**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Omnicomprensivo

Padula

Il/La sottoscritt0/a nato/a a………………………………………il ,coniugato/a separato/a **+** con…………….nato/a…………………….il genitore

dell’alunno/a……………………………………………..frequentante la classe -----sez---- scuola \_\_\_\_\_\_\_della sede di……..

AUTORIZZA IL/LA PRORIO/A FIGLIO/A

* A partecipare alle uscite/escursioni didattiche autorizzate, nell’ambito del Comune della sede, in orario scolastico e deliberate dagli organi collegiali competenti in materia.
* Ad uscire all’ora che anticipa l’ultima ora di lezione e ad entrare alla 2^ ora, nei giorni in cui si verificano assemblee sindacali o scioperi e, pertanto

DICHIARA

Di sollevare Codesta Amministrazione da qualsiasi responsabilità per incidenti in itinere che dovessero verificarsi nel giorno e/o giorni di uscita anticipata o entrata posticipata per la motivazione sopra descritta.

AUTORIZZA LA SCUOLA

Ad utilizzare riprese, filmati e immagini del/la proprio figlio/a, riguardanti attività didattiche, per finalità esclusivamente divulgative

FIRMA

**+Se** Separato o divorziato è necessaria la firma congiunta di entrambi i genitori

FIRMA