

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO del
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. AVOGADRO" - B I E L L A**

I __ sottoscritt __ _____, genitori (o esercenti la patria potestà) dell'alunn__ _____, frequentante nel corrente Anno Scolastico __20__ - __20__ la classe ____ sez. ____ ind.* _____ presso codesto Istituto, con la presente

d i c h i a r a n o

<input type="checkbox"/> di autorizzare <input type="checkbox"/> di non autorizzare	__I__ propri__ figli__ ad uscire dall'Istituto nella pausa pranzo, assumendosene ogni responsabilità e sollevando tutto il personale del Liceo Scientifico "A. Avogadro" da ogni responsabilità di vigilanza e di sorveglianza.
<input type="checkbox"/> di autorizzare <input type="checkbox"/> di non autorizzare	__I__ propri__ figli__ a partecipare alle varie attività che l'Istituto organizzerà nel corrente anno scolastico al di fuori dei locali della scuola (visite guidate, lezioni esterne, attività sportive, ecc.), accettando come comunicazione la dettatura sul diario scolastico degli alunni.
<input type="checkbox"/> di autorizzare <input type="checkbox"/> di non autorizzare	la ripresa in foto, audio, video del/i propri__ figli__ in occasione di visite e viaggi d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica, ai fini di: formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica; divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento anche multimediale in ambiti di studio; stampe, annuari e giornalini scolastici; informazione pubblica delle attività scolastiche sulla stampa locale; partecipazione ad iniziative istituzionali di sensibilizzazione alle problematiche sociali; orientamento scolastico e/o professionale.

Le presenti autorizzazioni valgono sino ad esplicita revoca da parte degli scriventi.

Firme _____

Data _____