



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "San Giovanni Bosco"

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado
Sezioni aggregate di Montemilone, Forenza e Maschito
Piazza Caduti n.22/23 - 85026 Palazzo San Gervasio (PZ)



www.icpalazzoradionetwork.it

AUTORIZZAZIONI / DICHIARAZIONI UNICHE – A.S. _____ / _____

I sottoscritti genitori

_____ e _____,
(padre) (madre)

entrambi residenti a _____ alla Via _____ n. _____

in qualità di genitori esercenti la patria potestà sul/sulla minore _____

nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado di _____

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

1. l'Istituto Comprensivo "S.G.Bosco" di Palazzo S.G., nella persona del Dirigente Scolastico, l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi;
2. a partecipare alle lezioni, attività integrative o quant'altro, in località comunali raggiungibili a piedi, con lo scuolabus e con altro mezzo di trasporto, previste ad integrazione della normale attività scolastica nell'a.s. _____/_____; inoltre,

DICHIARANO

3. che il/la minore, all'uscita dalla scuola, raggiungerà l'abitazione con la seguente modalità:
 - ☐ con i genitori
 - ☐ con lo scuolabus, sollevano l'Amministrazione scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità connessa al trasporto;
 - ☐ autonomamente (valevole solo per gli alunni dalla classe quarta della scuola primaria in poi) - chi effettua detta scelta deve compilare la "Dichiarazione liberatoria uscita autonoma alunni";
 - ☐ con altri adulti, in caso di nostra impossibilità, autorizzando l'ISTITUTO COMPRENSIVO ad affidare il minore all'uscita dalla scuola al/la Sig./Sig.ra _____, maggiorenne, a noi noto/a (si allega copia del documento di riconoscimento);
4. che il/la minore
 - ☐ non necessita di alcuna dieta speciale perché non è affetto/a da alcuna intolleranza alimentare, allergia alimentare o malattia metabolica;
 - ☐ necessita di dieta speciale perché affetto da: _____.

ESONERIAMO l'Amministrazione Statale (MIUR) e l'Istituto Comprensivo "S.G.Bosco" da qualsiasi responsabilità civile e penale inerenti le autorizzazioni e dichiarazioni sopra esplicitate.

Data, _____

Firma del padre

Firma della madre