



IIS "GIORGI-WOOLF"

VIALE P. TOGLIATTI, 1161 – 00155 ROMA – Telefono: 06121127300/1 – Codice Mecc.: RMIS121002

E-mail: RMIS121002C@istruzione.it – PEC: RMIS121002@pec.istruzione.it – <http://www.itisgiorgiroma.gov.it>

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____

frequentante la Classe _____ sez. _____ acconsente alla partecipazione del figlio alla VISITA DIDATTICA presso:

che si svolgerà il giorno _____ con appuntamento alle ore _____

presso _____

gli alunni verranno congedati presumibilmente alle ore _____ presso _____

Essendo la partecipazione del proprio figlio del tutto libera e volontaria, declina sin d'ora la scuola ed il personale accompagnatore da ogni responsabilità anche nei confronti di terzi, per tutti gli eventi che avessero a verificarsi nell'ambito dell'iniziativa di cui sopra.

Roma, _____

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USO DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO

Io sottoscritto _____

genitore dello studente _____ classe _____

AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola, o a fini divulgativi. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma, _____ Firma del genitore _____



IIS "GIORGI-WOOLF"

VIALE P. TOGLIATTI, 1161 – 00155 ROMA – Telefono: 06121127300/1 – Codice Mecc.: RMIS121002

E-mail: RMIS121002C@istruzione.it – PEC: RMIS121002@pec.istruzione.it – <http://www.itisgiorgiroma.gov.it>

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____

frequentante la Classe _____ sez. _____ acconsente alla partecipazione del figlio alla VISITA DIDATTICA presso:

che si svolgerà il giorno _____ con appuntamento alle ore _____

presso _____

gli alunni verranno congedati presumibilmente alle ore _____ presso _____

Essendo la partecipazione del proprio figlio del tutto libera e volontaria, declina sin d'ora la scuola ed il personale accompagnatore da ogni responsabilità anche nei confronti di terzi, per tutti gli eventi che avessero a verificarsi nell'ambito dell'iniziativa di cui sopra.

Roma, _____

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USO DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO

Io sottoscritto _____

genitore dello studente _____ classe _____

AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola, o a fini divulgativi. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma, _____

Firma del genitore _____