

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci" Sora

Il/La sottoscritto/a

alunno/a maggiorenne

padre madre tutore/tutrice dell'alunno/a (minorenne)

frequentante la classe Sez.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la scuola ad effettuare e pubblicare a scopo didattico lavori/foto/riprese filmate effettuate sia all'interno che all'esterno della scuola, durante attività scolastiche, manifestazioni, concorsi didattici, visite guidate, attività teatrali ecc.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo di studi, salvo diversa comunicazione formale.

Data,

Firma del dichiarante

.....
AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci" Sora

Il/La sottoscritto/a

alunno/a maggiorenne

padre madre tutore/tutrice dell'alunno/a (minorenne)

frequentante la classe Sez.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione alle uscite didattiche in orario scolastico effettuate a piedi, con mezzi pubblici, con mezzi privati ed esonera la scuola da qualunque responsabilità non direttamente connessa ai suoi obblighi istituzionali.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo di studi, salvo diversa comunicazione formale.

Data,

Firma del dichiarante
