



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

☎06.41220371 - ☎ 06.4102614-Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B ✉ E-Mail: [rmic8er00b@istruzione.it](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. via N.M. Nicolai - Roma**

**Anno Scolastico.....**

**1) AUTORIZZAZIONE AD ACCOMPAGNARE GLI ALUNNI NELLE USCITE ALL'INTERNO DEL QUARTIERE A SCOPO DIDATTICO.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/e tutore del minore \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

**I DOCENTI AD ACCOMPAGNARE GLI ALUNNI NELLE USCITE ALL'INTERNO DEL QUARTIERE A SCOPO DIDATTICO**

**Le uscite didattiche rispondono a obiettivi che il corpo docente individua e si prefigge di realizzare. Le attività compiute dalle classi al di fuori dall'ambiente scolastico per visite ad ambienti naturali, a luoghi di lavoro, a mostre ed istituti culturali o simili che si trovano nel proprio territorio, hanno valenza didattica e integrano la normale attività della scuola contribuendo alla formazione dei degli alunni.**

**Firma di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega. **Firma** \_\_\_\_\_

**2) AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI E DEL MATERIALE REGISTRATO E FOTOGRAFICO ALL'INTERNO DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE DI LABORATORIO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/e tutore del minore \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

**I docenti o chi da loro ritenuto idoneo ad effettuare foto e/o riprese video allo scopo di documentare i momenti significativi delle attività didattiche e di laboratorio.**

**Tale materiale non potrà essere utilizzato per scopi diversi da quelli di documentazione.**

**Firma di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega. **Firma** \_\_\_\_\_