MOD 3

ISTITUTO COMPRENSIVO DI AVIGLIANA
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010
Tel. 0119328041 /0119328771 e-mail: toic8ag00r@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____genitore/tutore dell'alunno/a_____nato a _____il_____ frequentante la Scuola Secondaria I grado "D. Ferrari", classe_____sez._____ rilascia all'Istituto le seguenti autorizzazioni per il/la proprio/a figlio/a:

- **Partecipazione alle uscite didattiche sul territorio** di Avigliana previste per l'a.s. 2025/26

  ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

- **Pubblicazione sul sito della scuola foto, video, materiale multimediale** relative ad attività scolastiche in cui è coinvolto/a l'alunno/a

  ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

- **Utilizzo del materiale multimediale** prodotto, incluse foto e video, per partecipare a concorsi/manifestazioni in ambito didattico

  ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

- **Partecipazione alla foto di classe**

  ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

- **Partecipazione al Progetto Orientamento della Regione Piemonte con invio alla stessa dei seguenti dati** (nome, cognome, cf, comune di nascita, cittadinanza, comune di residenza, indirizzo, recapito telefonico).
-

  ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

Avigliana, _____settembre 2025

Firma dei genitori/tutore

_____

_____