



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. PERLASCA"
 Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI)
 tel. 02/9027951 - fax 02/902795122 c.f. 82004830152
www.icsperlasca.edu.it e-mail: miic86700t@istruzione.it
[Pec: miic86700t@pec.istruzione.it](mailto:miic86700t@pec.istruzione.it)

A U T O R I Z Z A Z I O N I E D E L E G H E A. S. 20__ / 20__

I Sottoscritti (pd) _____ (md) _____
 Genitori dell'alunno/a _____ classe/sezione _____ plesso _____
 Nato/a a _____ (prov _____) il _____ residente a _____

1. AUTORIZZANO In casi di urgenza o emergenza, la scuola a contattare i seguenti recapiti di più probabile reperibilità:
 Padre: cell _____ luogo di lavoro (Ditta) _____ tel.uff. _____
 Madre: cell _____ luogo di lavoro (Ditta) _____ tel.uff. _____

2. AUTORIZZANO e DELEGANO, se impossibilitati a farlo personalmente, i seguenti signori a ritirare il/la proprio/a figlio/a a scuola in caso di uscita anticipata, urgenza o emergenza:

1. _____ tel. _____
 (cognome e nome) relazione (es.zio/a, nonno/a, babysitter,...)
 Documento identificativo _____ n. _____ rilasciato da _____
 (carta identità, passaporto, ...)

2. _____ tel. _____
 (cognome e nome) relazione (es.zio/a, nonno/a, babysitter,...)
 Documento identificativo _____ n. _____ rilasciato da _____
 (carta identità, passaporto, ...)

3. _____ tel. _____
 (cognome e nome) relazione (es.zio/a, nonno/a, babysitter,...)
 Documento identificativo _____ n. _____ rilasciato da _____
 (carta identità, passaporto, ...)

Si <input type="radio"/>	3. AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si effettueranno nell'ambito del territorio Comunale, per tutta la durata di frequenza nell'Istituto "G.Perlasca", a piedi e/o con lo scuolabus e a indicare sul tesserino identificativo un numero di telefono di un familiare da contattare in caso di necessità.
No <input type="radio"/>	
Si <input type="radio"/>	4 AUTORIZZANO a effettuare video registrazioni 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 dell'Istituto.
No <input type="radio"/>	A effettuare e utilizzare fotografie, o altri materiali audiovisivi realizzati durante le attività scolastiche, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti, per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito Internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.
Si <input type="radio"/>	5 AUTORIZZANO eventuali presenze di esperti esterni richiesti dalle famiglie di bambini in situazioni di accertamento diagnostico per l'osservazione del proprio figlio (es.presenza in classe di bambino affetto da autismo → richiesta di osservazione da parte dell'esperto del centro per l'autismo che segue il minore).
No <input type="radio"/>	

Le presenti autorizzazioni e deleghe si intendono valide per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto in relazione all'ordine di scuola frequentato, salvo diversa disposizione dei genitori o cambiamento della situazione familiare, da comunicare per iscritto alla segreteria accompagnata da idonea documentazione. Ad ogni passaggio di ordine di scuola le deleghe vanno aggiornate e ripresentate.

Bareggio, _____ Firma (md) _____ Firma (pd) _____

Firma Delegato 1. _____ 2. _____ 3. _____

Note particolari meritevoli di attenzione: _____

