

ISTITUTO COMPRENSIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎0771/730050

Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

Autorizzazione per evento

XVII EDIZIONE FESTIVAL DELLA FIABA "IL PAESE INCANTATO"

Comune di Campodimele

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunn_ _____

Frequentante la classe _____ della Scuola Primaria

Autorizzano il/la propri ___figli___ a partecipare all'uscita didattica presso il Comune di Campodimele, nel giorno 21 MAGGIO 2026.

Il trasporto è gratuito.

Le classi 3°C e 3°D partiranno alle ore 8:15 circa, da Piazzale G. Rodari Itri e rientreranno alle 13:45 circa a Piazzale G. Rodari Itri, dove saranno prelevati dai genitori.

La classe 3°A partirà alle 8:45 circa da Piazzale G. Rodari Itri e rientrerà alle ore 14:30 circa a piazzale G. Rodari Itri, dove saranno prelevati dai genitori.

Firma dei genitori/tutori

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

I sottoscritti , _____

Genitori/Tutori dell'alunno/a _____

RILASCIANO

NON RILASCIANO

Il consenso.

L'Istituto Comprensivo Itri, nella persona del Dirigente Scolastico, autorizza ad effettuare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce per scopi documentativi, formativi e informativi all'interno delle attività educative e didattiche programmate per l'istituto. Il Dirigente Scolastico dell'IC Itri assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte tramite tutti i canali social dell'Istituto.

Firma dei genitori/tutori

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Itri"

Oggetto: Comunicazione allergie e/o intolleranze alimentari

I sottoscritti _____ e _____,
residenti a _____ (____),
in piazza/via _____, n____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a _____ (____), il ____/____/____,
frequentante per l'anno scolastico 2025/2026 la classe _____ sez. _____, della Scuola
Primaria, in occasione dell'Evento **XVII EDIZIONE FESTIVAL DELLA FIABA "IL PAESE INCANTATO"**
COMUNE DI CAMPODIMELE IL 21 MAGGIO 2026, che prevede un assaggio di alcuni prodotti offerti
durante la manifestazione presso il comune di CAMPODIMELE

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a È AFFETTO/A da:

- Intolleranza alimentare a _____
- Allergia alimentare a _____
- Altre forme di allergia _____

Oppure

Che il/la proprio/a figlio/a:

- NON è AFFETTO/A** da Intolleranze alimentari, allergie alimentari o di altro tipo.

Pertanto :

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a consumare cibo presso tale sede.

_____, ____/____/____

Firma dei genitori

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.l.gs 196/2003 modificato dal D.l.gs
101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____, ____/____/____

Firma dei genitori

