



LICEO STATALE SALVATORE PIZZI

RICERCA | TRADIZIONE | INNOVAZIONE



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



COESIONE
ITALIA 21-27



ei
pass

FUTURA
LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI

elis



MODULO DI CONSENSO PER LE FAMIGLIE

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ _____

Anno scolastico: 2025-2026

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dello/a studente/studentessa

Cognome e Nome: _____

Classe _____ **Sezione:** _____

DICHIARA

- di aver preso visione del progetto “_____”;
- di essere informato/a che il/la proprio/a figlio/a svolgerà il ruolo di _____ in attività pomeridiane scolastiche presso L'Istituto “S. PIZZI”;
- di essere consapevole che l'attività si svolgerà **sotto la supervisione di docenti** dell'Istituto e nel rispetto delle norme di sicurezza.

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle suddette attività nel periodo indicato nel progetto:

☐ Autorizza l'eventuale utilizzo di immagini/foto/video esclusivamente per documentazione didattica e istituzionale dell'Istituto (sito, PTOF, relazioni progettuali)

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore
