



**LICEO "G. LEOPARDI"**  
**Liceo Classico - Liceo Linguistico**

Corso Cavour - 62100 MACERATA

C.F. 80007660436 tel 0733.262200 fax 0733.268267

[www.classicomacerata.gov.it](http://www.classicomacerata.gov.it)

[mcpc04000q@istruzione.it](mailto:mcpc04000q@istruzione.it)

Prot. N. 4489 C/27

Macerata 02.10.2014

**AI GENITORI**

**OGGETTO: Autorizzazione uscite sul territorio.**

Si chiede ai genitori l'autorizzazione alle uscite didattiche dei propri figli, in orario scolastico, accompagnati dall'insegnante sul territorio comunale, anche con l'utilizzo dei mezzi pubblici.

La famiglia sarà preventivamente informata circa la meta, la data e gli orari di svolgimento dell'uscita.

La presente autorizzazione si ritiene valida per la durata del corso di studi.

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

**OGGETTO: Autorizzazione attività in ambiente naturale.**

Si chiede ai genitori l'autorizzazione ad effettuare, durante le lezioni di Scienze Motorie, uscite per svolgere l'attività didattica in ambiente naturale relativa allo sviluppo delle capacità aerobiche generali nonché delle capacità coordinative e condizionali.

La presente autorizzazione si ritiene valida per la durata del corso di studi.

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

**OGGETTO: Autorizzazione pubblicazione foto/ filmati alunni.**

Si chiede ai genitori l'autorizzazione alla pubblicazione tramite TV, radio, internet, CD, DVD, carta stampata, sito internet della scuola, delle immagini del proprio figlio riprese durante le attività didattiche (visite guidate, realizzazione percorsi progettuali, manifestazioni sportive e/o di fine anno scolastico) previste per il corso di studi, ai fini della documentazione dei percorsi didattici intrapresi e comunque per scopi coerenti con le finalità dell'istituzione scolastica.

La presente autorizzazione si ritiene valida per la durata del corso di studi.

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Distintamente.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Annamaria Marcantonelli

firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs nr. 39/1993.

**Da restituire in segreteria didattica entro il 10 ottobre 2014**

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_