



CRESCERE INSIEME

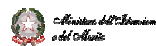
ISTITUTO COMPRENSIVO

CAROLINA PICCHIO

via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.011.66130

<https://www.iccarolinapicchio.edu.it> e-mail: toic88200x@istruzione.it

pec: toic88200x@pec.istruzione.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

I sottoscritti (padre)_____ (madre)_____

genitori dell'alunno/a_____ della classe_____ sezione_____

del plesso _____

AUTORIZZANO (CROCETTARE COSA SI AUTORIZZA)

- ☐ Le riprese video e fotografiche che saranno eventualmente effettuate nel corso del corrente anno scolastico in collegamento alle attività previste dal PTOF (come da consenso);
- ☐ La pubblicazione sul sito della scuola delle riprese video e fotografiche che sono state e saranno effettuate in collegamento alle attività previste dal PTOF (come da consenso);
- ☐ Tutte le uscite didattiche nel Comune di Torino previste dalla programmazione didattica per l'a.s.2026/2027, che verranno comunque di volta in volta comunicate tramite avviso scritto, la cui presa visione avrà valore di autorizzazione;
- ☐ Il consumo di alimenti in occasione di uscite didattiche che lo prevedano conservati o forniti da operatori commerciali (bar, ristoranti, gelateria, ...);
- ☐ Il consumo di alimenti confezionati forniti dalle famiglie ed eventualmente consumati dal proprio figlio nella sede scolastica;

Torino,

Firma di entrambi i genitori o
di chi esercita la responsabilità genitoriale*

*Il sottoscritto, in qualità di genitore, o che esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver firmato l'autorizzazione anche con il consenso dell'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale.

*Dichiara di essere l'unico avente la responsabilità genitoriale.