



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO SUD 1 BRESCIA

Via G. Gheda, 18 – 25124 Brescia (BS) – tel. 030.3540537

e-mail: bsic8ap00p@istruzione.it PEC: bsic8ap00p@pec.istruzione.it Sito web: www.icsud1.edu.it
Codice fiscale: 98233870173 - C.M. BSIC8AP00P – Codice Univoco fatturazione: 66BFNX

AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO IC SUD 1 - BRESCIA

I sottoscritti e
genitori dell'alunno/a..... iscritto alla classe.....
del plesso..... per l'a.s. 2026-2027,

AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO /A

a partecipare a visite di istruzione o uscite didattiche, durante l'orario scolastico, nell'ambito del Comune di Brescia.

PRENDONO ATTO

Che è **VIETATO** diffondere immagini, video... effettuati durante l'orario scolastico, in presenza o a distanza, durante le feste, le visite di istruzione/uscite didattiche, le videolezioni e che, nel caso le diffondano (loro o il loro figlio/a) in qualsiasi modo (pubblicazioni, social, stampa...), ne sono **personalmente responsabili** penalmente e civilmente, sollevando l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità e manlevandola da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere somme a titolo di risarcimento danni, rimborso o indennizzo

DICHIARANO

Di sollevare gli insegnanti e l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da eventuali incidenti o atti provocati da cause che esulino dalla dovuta sorveglianza degli insegnanti.

DICHIARANO

- di conoscere tutti i regolamenti dell'Istituto, e si assumono le responsabilità genitoriali previste,
- di impegnarsi a rispettare e a far rispettare al proprio figlio tutte le norme previste dai regolamenti

Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, il genitore sottoscrittore dichiara, ai sensi di legge, di aver acquisito il consenso degli esercenti la potestà. Questa autorizzazione è considerata valida fino a comunicazione di revoca.

Data.....

Firma.....

Firma.....