



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"PAOLO BAFFI"

Sede Centrale Via L. Bezzi, 51/53 - 00054 FIUMICINO (RM) ☎ 06/65024526 -06/121124965 fax 06/67666360

Corsi: A.F.M - S.I.A - R.I.M – Enogastronomia – servizi commerciali- Corso Serale A.F.M.

✉ rmis03100q@istruzione.it – rmis03100q@pec.istruzione.it - www.iispaolobaffi.it

C.F. 96205320581 - C.M. RMIS03100Q Codice Univoco I.P.A. : UFEC22

Ai genitori dell'alunno/a _____

classe _____

Si comunica che questo Istituto, nel quadro delle attività programmate, ha stabilito di effettuare:

- visita culturale
- viaggio d'istruzione
- gare nazionali
- stage aziendali
- spettacolo teatrale/cinematografico
- esercitazioni pratiche nell'ambito dell'attività formativa interna ed esterna

Località: _____

Giorno _____

Docenti accompagnatori _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ della classe _____

autorizza la partecipazione all'attività sopra indicata, esonerando la scuola da ogni responsabilità per eventuali infortuni e/o danni a cose o persone derivanti da inosservanza delle norme comportamentali da parte del____
propri____ figli____

Fiumicino _____

Oggetto: liberatoria ai sensi del Dlg 196/2003

Nel corso della documentazione delle attività svolte all'interno dei progetti programmati nel POF, in particolare in occasione di recite, saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, convegni, manifestazioni sportive, giornalini di classe, esposizione di cartelloni, interviste ecc., spesso si rende necessario ricorrere all'utilizzo di fotografie, filmati, testi, CD Rom, e quant'altro possa contestualizzare e valorizzare il lavoro degli alunni, nonché rappresentare nel tempo un ricordo prezioso. Premettendo che lo scopo è esclusivamente didattico-formativo, in base alla normativa vigente si richiedono le specifiche liberatorie previste dal Dlg 196/2003 che avranno validità per tutte le attività inerenti il percorso formativo. Nel ringraziare per la collaborazione invito a rilasciare la liberatoria come di seguito indicata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Monica Bernard

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____, preso
atto di quanto sopra, rilascia la liberatoria per la pubblicazione delle eventuali foto, video, immagini, testi e disegni,
CD Rom, interviste, relativi al proprio/a figlio/a.

Fiumicino _____

il genitore (o chi ne fa le veci)

Sede Succ.le Fregene Viale di Porto
205- 00050 ☎ 06/65024526
06/121125885 fax 06/6678975
Corsi: A.F.M - S.I.A - R.I – Alberghiero

Sede Succ.le Via G.Giorgis,126,
00054 FIUMICINO (RM)
☎ 06/121125825 fax 06/65029611
Corsi: Servizi Commerciali - Alberghiero