

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, ELEMENTARE E MEDIA  
DI MEL

telefono Segreteria/Presidenza n. 0437753350

telefono scuola n. 0437\_\_\_\_\_

ANNO SCOLASTICO ...../.....

**LIBRETTO SCOLASTICO  
PERSONALE**

dell'alunno /a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_

altro telefono \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

- Questo libretto personale, consegnato ad ogni alunno di scuola elementare dell'Istituto, è stato pensato per facilitare le comunicazioni tra scuola e famiglia e quindi per contribuire ad ottimizzare la qualità dei rapporti.
- Gli alunni dovranno essere costantemente provvisti di tale, unico strumento di comunicazione, che pertanto dovrà essere conservato con la massima cura.
- Le pagine del libretto sono numerate, pertanto non devono essere strappate.
- E' necessario che ogni comunicazione sia tempestivamente firmata da un genitore per presa visione.
- Sarà cura delle famiglie conservare gli avvisi consegnati.

FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci

1^ FIRMA \_\_\_\_\_

2^ FIRMA \_\_\_\_\_

## ORARIO SETTIMANALE DELLE LEZIONI

ORA	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB

## **ORARIO DEI COLLOQUI INDIVIDUALI CON GLI INSEGNANTI**

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio bimestrale il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si prega di comunicare l'impossibilità a partecipare. SI' NO

I genitori possono accordarsi per scambiare l'orario.

Firma Genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio bimestrale il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si prega di comunicare l'impossibilità a partecipare. SI' NO

I genitori possono accordarsi per scambiare l'orario.

Firma Genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio bimestrale il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si prega di comunicare l'impossibilità a partecipare. SI' NO

I genitori possono accordarsi per scambiare l'orario.

Firma Genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio bimestrale il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si prega di comunicare l'impossibilità a partecipare. SI' NO

I genitori possono accordarsi per scambiare l'orario.

Firma Genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **RICHIESTE COLLOQUI INDIVIDUALI**

( gli insegnanti possono ricevere i genitori durante le riunioni di team del \_\_\_\_\_ )

Chiedo di essere ricevuto dagli insegnanti di mio/a figlio/a  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

Sì    No, è possibile il \_\_\_\_\_

-----

Chiedo di essere ricevuto dagli insegnanti di mio/a figlio/a  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

Sì    No, è possibile il \_\_\_\_\_

Chiedo di essere ricevuto dagli insegnanti di mio/a figlio/a  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

Sì No, è possibile il \_\_\_\_\_

-----

Chiedo di essere ricevuto dagli insegnanti di mio/a figlio/a  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

Sì No, è possibile il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONSIGLIO D'INTERCLASSE

RAPPRESENTANTE DELLA CLASSE:

\_\_\_\_\_

TELEFONO N° \_\_\_\_\_

-----

Il Consiglio d'Interclasse si riunisce il \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Il Consiglio d'Interclasse si riunisce il \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Il Consiglio d'Interclasse si riunisce il \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Il Consiglio d'Interclasse si riunisce il \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

## **ASSEMBLEE DI CLASSE**

## GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE

(Qualsiasi assenza va giustificata, anche se solo del rientro pomeridiano; per le assenze oltre i 5 giorni è richiesto anche il certificato medico)

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si prega di giustificare l'assenza di mio/a figlio/a

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

## GIUSTIFICAZIONE DEI RITARDI

( le lezioni iniziano alle ore \_\_\_\_\_ )

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

\_\_\_\_\_  
Firma insegnante

-----  
Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

\_\_\_\_\_  
Firma insegnante

-----  
Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

\_\_\_\_\_  
Firma insegnante

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si prega di giustificare il ritardo dovuto a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

**RICHIESTA DI PERMESSO  
D'ENTRATA O D'USCITA**  
(solo in caso di assoluta necessità)

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

-----

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

-----

Si chiede di autorizzare il/la proprio/a figlio/a  
ad entrare/ uscire alle ore \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti  
che possono capitare fuori dall'edificio scolastico.

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

-----

## RICEVUTE

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_

la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

-----  
Dichiaro di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
la comunicazione relativa a \_\_\_\_\_

---

Firma genitore

Firma insegnante

## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a.....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il  
giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola  
il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola  
il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE A VISITE D'ISTRUZIONE

Il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
si effettuerà la visita d'istruzione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

✂-----

Autorizzo mio/a figlio/a .....  
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola  
il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_



## LIBERATORIE

Si AUTORIZZA la suddetta istituzione scolastica ad utilizzare la/le fotografie scattate durante le attività svolte nella scuola stessa che lo/la riproducono, il/i disegni e il /i testi che il /la figlio/a ha prodotto in classe, individualmente o in gruppo, affinché vengano inseriti nelle proprie pubblicazioni quali giornalini scolastici, nel periodico “L’Ombra”, nel sito [www.tecnologieeducative.it](http://www.tecnologieeducative.it) e in quello della scuola [www.infinito.it/utenti/comprendivomel](http://www.infinito.it/utenti/comprendivomel)

Firma genitore

---

-----

Si AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi che vengono effettuate durante l’anno scolastico nell’ambiente circostante la scuola.

Firma genitore

---

















