



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

## PAGO IN RETE



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA  
Via Santo L. Guanella, 3 – 23893 Cassago Brianza  
Tel: 039 955358 – Fax: 039 9287522  
email uffici: [lcic807004@istruzione.it](mailto:lcic807004@istruzione.it)  
posta certificata: [lcic807004@pec.istruzione.it](mailto:lcic807004@pec.istruzione.it)  
sito internet : [www.icscassago.edu.it](http://www.icscassago.edu.it)

Circ. n. vedi segnatura

a.s.23/24  
Ai Sigg. Genitori  
Sc. dell'Infanzia Visconti – Cassago B.za

Si trasmette la seguente Circolare avente per Oggetto:

1. Consenso a Fotografia / Ripresa filmata per documentazione didattica
2. Consenso ad uscite sul territorio

con preghiera di attenta lettura, sottoscrizione e restituzione.

1. Si richiede autorizzazione per l'effettuazione di riprese fotografiche e/o filmati limitatamente all'ambiente scolastico ed al solo fine di illustrare / documentare attività didattiche. Ogni altro uso dovrà esser ulteriormente autorizzato dai Sigg. Genitori. Si prega di compilare il tagliando sotto corrispondente.
2. Si prega ancora, compilando e firmando il tagliando sottostante, di autorizzare la Scuola ad accompagnare gli Alunni nelle visite d'istruzione che si effettueranno sul territorio comunale. L'autorizzazione copre l'intero anno scolastico. I Docenti provvederanno a tenerVi informati per tutte le uscite.

Confidando nella Vostra comprensione e certi della Vostra collaborazione, si porgono cordiali saluti.  
Cassago B.za, 22 Settembre 2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Viviana Patricelli

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

Circ. n. 9 a. s. 23/24: Ripresa filmata ad uso documentale e didattico; autorizzazione uscite sul territorio (da restituire alla Scuola entro il 29.09.23)

Cognome .....	Nome.....	Infanzia Cassago B. <input type="checkbox"/>	Sez. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---------------	-----------	--	--

**Punto 1:** Autorizzazione a riprese fotografiche/filmati a.s. 23/24 Con la presente **consento**  - **non consento**  che mio/a Figlio/a sia ritratto/a in riprese fotografiche e/o filmati, limitatamente all'ambiente scolastico ed al solo fine di illustrare attività didattiche. Resta inteso che ogni altro utilizzo dovrà esser ulteriormente autorizzato dalla Famiglia.  
Cassago B.za .....09.23

Firma del Genitore .....

**Punto 2:** Autorizzazione alle uscite sul territorio: con la presente, **autorizzo**  - **non autorizzo**  la Scuola ad accompagnare gli Alunni nelle visite d'istruzione che si effettueranno sul territorio comunale. L'autorizzazione ha validità per l'intero anno scolastico e consente alla Scuola di non richiedere la stessa per ogni visita locale da effettuare.

Cassago B.za, ..... 09.23

Firma del Genitore .....