



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO III

Via Machiavelli, 10/B tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 –

mic8c700e@istruzione.it-mic8c700e@pec.istruzione.it

00042 ANZIO – ROMA C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe materna/elementare del PLESSO _____

AUTORIZZA

SI **NO** l'effettuazione di foto o video – riprese sia per la realizzazione di iniziative proposte dalla scuola, sia per la partecipazione a concorsi e/o manifestazioni indette dall'Istituzione Scolastica o da organismi correlati e riconosciuti.

FIRMA _____

SI **NO** La partecipazione, nel corrente anno scolastico, ad uscite/visite guidate sul territorio che la scuola effettuerà in orario di funzionamento, anche con l'utilizzo dello scuolabus.

FIRMA _____

SI **NO** a partecipare alle attività di degustazione programmate per l'anno scolastico in corso.
Segnalare eventuali intolleranze alimentari _____

FIRMA _____

SI **NO** **AUTORIZZA**

AD EFFETTUARE IL CONTROLLO SANITARIO FINALIZZATO ALLA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DELLA MALATTIA

PEDICULOSI (infestazione da pidocchi).

QUALORA NON VOLESSI ADERIRE A TALE PROCEDURA,

SARO' OBBLIGATO, TRATTANDOSI DI PREVENZIONE

COLLETTIVA, A PRODURRE ADEGUATA

CERTIFICAZIONE MEDICA DALLA QUALE RISULTI

INEQUIVOCABILMENTE CHE IL MINORE E' ESENTE DA TALE MALATTIA

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE VALE PER UN INTERO CICLO
(Es: Infanzia 3 anni-Primaria 5 anni-) SALVO MODIFICHE



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO III

Via Machiavelli, 10/B tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 –

mic8c700e@istruzione.it-mic8c700e@pec.istruzione.it

00042 ANZIO – ROMA C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe materna/elementare del PLESSO _____

AUTORIZZA

SI **NO** l'effettuazione di foto o video – riprese sia per la realizzazione di iniziative proposte dalla scuola, sia per la partecipazione a concorsi e/o manifestazioni indette dall'Istituzione Scolastica o da organismi correlati e riconosciuti

FIRMA _____

SI **NO** La partecipazione, nel corrente anno scolastico, ad uscite/visite guidate sul territorio che la scuola effettuerà in orario di funzionamento, anche con l'utilizzo dello scuolabus

FIRMA _____

SI **NO** a partecipare alle attività di degustazione programmate per l'anno scolastico in corso.
Segnalare eventuali intolleranze alimentari _____

FIRMA _____

SI **NO** **AUTORIZZA**

EFFETTUARE IL CONTROLLO SANITARIO FINALIZZATO ALLA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DELLA MALATTIA

PEDICULOSI (infestazione da pidocchi).

QUALORA NON VOLESSI ADERIRE A TALE PROCEDURA,

SARO' OBBLIGATO, TRATTANDOSI DI PREVENZIONE

COLLETTIVA, A PRODURRE ADEGUATA

CERTIFICAZIONE MEDICA DALLA QUALE RISULTI

INEQUIVOCABILMENTE CHE IL MINORE E' ESENTE DA TALE MALATTIA

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE VALE PER UN INTERO CICLO
(Es: Infanzia 3 anni-Primaria 5 anni-) SALVO MODIFICHE