Liceo Artistico Boccioni

Piazzale Arduino, 4. 20149 Milano Tel. +39 02 480 192 49 Fax +39 02 480 006 80 C.F. 97033710159 Cod. Mecc. MISL03000N Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFJIBR PEC – MISL03000N@pec.istruzione.it Mail:MISL03000N@istruzione.it www.liceoartisticoboccioni.edu.it

AUTORIZZAZIONI VARIE

Il / la sottoscritto/a _____

(*cognome e nome)*

mail _____

❑ genitore ❑ tutore ❑ studente maggiorenne

dell'alunno/a _____

(*cognome e nome completo come riportato sul documento d'identità)*

frequentante la classe _____ sezione _____

AUTORIZZA per tutto il periodo di frequenza dell'Istituto (corso di studi quinquennale)

- Il/la figlio/a a partecipare a tutte le attività culturali extrascolastiche (visite ai musei o mostre, spettacoli teatrali o cinematografici ecc.) che si svolgeranno durante l'orario scolastico e che saranno comunicate tramite Registro Elettronico.
- L'entrata posticipata della classe in Istituto, qualora la Presidenza l'autorizzasse in caso di impossibilità a provvedere a sostituzioni di docenti assenti nelle prime ore di lezione, previa comunicazione sul Registro Elettronico entro il giorno precedente.
- L'uscita anticipata della classe dall'Istituto, qualora la Presidenza l'autorizzasse in caso di impossibilità a provvedere a sostituzioni per assenze improvvise dei docenti dell'ultima ora o consecutivamente delle ultime ore dell'orario scolastico, con segnalazione tempestiva sul Registro Elettronico, **esonerando la Scuola da ogni responsabilità**.
- I docenti e/o gli studenti a riprendere gli alunni e/o i compagni durante lo svolgimento dell'attività didattica e ad utilizzare le immagini esclusivamente a fini di raccolta documentale, di ricerca, di presentazione dell'Istituto e attività di orientamento, con l'obbligo da parte della scuola di non cedere a terzi dette immagini per altri scopi, se non in seguito a ulteriore consenso espresso dai genitori o dallo studente maggiorenne.

DICHIARA

di aver preso visione dei documenti sotto indicati e di accettarne i contenuti:

PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA

- Regolamento d'Istituto
- Statuto degli studenti e delle studentesse
- Patto educativo di corresponsabilità

DICHIARA INOLTRE

Piazzale Arduino, 4. 20149 Milano Tel. +39 02 480 192 49 Fax +39 02 480 006 80 C.F. 97033710159 Cod. Mecc. MISL03000N Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFJIBR PEC – MISL03000N@pec.istruzione.it Mail:MISL03000N@istruzione.it www.liceoartisticoboccioni.edu.it

- Di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni ufficiali della Scuola verranno inoltrate all'indirizzo di posta elettronica sopra dichiarato o tramite Registro Elettronico.

Entrambi i genitori devono apporre la propria firma (tranne nel caso di perdita della patria potestà).

Nel caso di genitori divorziati o separati gli stessi dichiarano:

❑ di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori

❑ di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, soltanto al genitore affidatario _____

(cognome e nome del genitore affidatario)

Milano_____/_____/_____ Firma di entrambi i genitori (*)

_____

_____

Firma tutore

_____

Firma studente maggiorenne

_____

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefania Caterina Giacalone

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n. 39/1993