



Castelfranco Emilia, 17/10/2019

Alla cortese attenzione del DS

Autorizzazione partecipazione scambio IIS L. Spallanzani – Lycée Les Vergers (F)

Con la presente, io _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ dell'IIS L. Spallanzani, sede
di _____
autorizzo

Mio/a figlio/a a:

- partecipare alle attività previste dallo scambio (come da programma, con eventuali modifiche dovute a causa di forza maggiore)
- spostarsi liberamente senza la presenza degli insegnanti
- ospitare n _____ studenti di sesso _____ presso la mia abitazione
- recarsi in Francia nel mese di Maggio per partecipare alle attività proposte dalla scuola locale.

Inoltre:

- Autorizzo/Non autorizzo l'istituto a comunicare i dati delle famiglie alla scuola francese
- Autorizzo/Non autorizzo l'istituto a utilizzare immagini e le riprese video realizzate durante l'evento sul sito della scuola, nella pagina Facebook, nei quotidiani nazionali e locali nonché ad utilizzare il suddetto materiale per la realizzazione di documentari e altro materiale promozionale relativo all'evento/progetto stesso, eventualmente anche mediante riduzioni o adattamenti, attraverso ogni possibile mezzo di comunicazione al pubblico.

In fede

(firma)

DATI DELLA FAMIGLIA

NOME E COGNOME STUDENTE _____

SEDE: M / V / CE

VIA _____, _____

CAP E CITTA' _____

TEL STUDENTE _____

TEL GENITORE _____

INDIRIZZO MAIL _____

NOTE _____