



**LICEO STATALE "ENRICO FERMI", CECINA**

LICEO SCIENTIFICO - LICEO CLASSICO - LICEO LINGUISTICO - LICEO SCIENZE UMANE ED ECONOMICO SOCIALE  
Via Ambrogi - 57023 Cecina (Li) - Tel. 0586 684263 - 684840 - 681515 Fax 0586 684185

**SCHEDA INFORMATIVA CLASSE 1<sup>^</sup> A.S. 2017/2018**

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome) (indirizzo di studio)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

in qualità di  padre  madre  tutore dell'alunna/o

**Liberatoria utilizzo immagine e materiali prodotti nell'ambito delle attività del P.O.F.**

In relazione alla partecipazione di mio/a figlio/a alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA SCOLASTICA, prendo atto delle seguenti condizioni:

- a) il Liceo Fermi è autorizzato ad utilizzare l'immagine di mio/a figlio/a e le prestazioni dallo stesso rese durante le attività riconducibili al POF;
- b) Il Liceo Fermi ha la facoltà di effettuare eventuali adattamenti o riduzioni dei tempi dell'intervento di mio/a figlio/a nell'ambito di dette attività;
- c) Il Liceo Fermi è autorizzato ad utilizzare l'immagine di nostro/a figlio/a, registrata in video e audio su supporto magnetico, nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal Decreto Legis.1.196/2003, con la possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione su web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto cartaceo, ottico e magnetico.

**AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**Consenso all'uscita anticipata di un'ora rispetto al normale orario delle lezioni, in caso di improvvisa e non preavvisabile assenza di un docente.**

**AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**⇒ Segnalare in questa sezione gli eventuali nominativi delle persone delegate a ritirare i propri figli durante l'attività scolastica (MAX 2 NOMINATIVI)**

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**⇒ Segnalare in questa sezione numeri telefonici (ufficio, cellulare, ecc.) per contatti urgenti durante le attività scolastiche**

\_\_\_\_\_

Annotazioni/esigenze particolari (preferenza di un compagno garantendo richieste reciproche)