

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELLA SCUOLA PRIMARIA E  
DELL'INFANZIA STATALE  
" A.GABELLI" – PALERMO

Oggetto: autorizzazioni.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a:

partecipare a tutte le uscite didattiche (gite, escursioni, visite , viaggi d'istruzione...)  
che si svolgeranno nel corso dell'intero a.s. \_\_\_\_\_.

**AUTORIZZA**

i docenti:

alla realizzazione e alla pubblicazione di foto e/o video raffiguranti l'alunno/a, di cui sopra, che potranno essere utilizzati per la produzione e la realizzazione di materiali didattici e prodotti "multimediali" utili per la documentazione, la pubblicizzazione, la divulgazione anche all'esterno dell'istituzione scolastica.

Il/La sottoscritto/a inoltre

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

che il/la/proprio/a figlio/a

è intollerante ai seguenti alimenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

non manifesta alcuna intolleranza alimentare.

non manifesta nessuna allergia

manifesta allergie a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palermo,

Firma del genitore