



ASSOCIAZIONE MATERNA
"SAN DOMENICO"
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì
0174 40819 info@maternasandomenico.it
San Domenico 0174 40819 **** Maria Immacolata 0174 42701



ALLEGATO 4

MODULO PER AUTORIZZAZIONI E DELEGHE ANNO SCOLASTICO 2025/26

I sottoscritti

_____ (madre/tutrice) _____ (padre/tutore)

dell'alunno/a _____ :

Autorizzano la partecipazione del minore alle uscite ordinarie, che le insegnanti organizzeranno a scopo educativo- didattico

SI

NO

Autorizzano all'uso di documenti fotografici e filmati nei quali compaia il/la proprio/a figlio/a per fini educativi/didattici

SI

NO

Autorizzano l'esposizione di foto e filmati del/la proprio/a figlio/a nell'ambito della scuola

SI

NO

Autorizzano la consegna ad altri genitori di copia delle foto di gruppo e dei filmati, realizzati a documentazione delle attività didattiche, in cui compare il proprio figlio

SI

NO

Autorizzano l'inserimento di foto e/o video del/la proprio/a figlio/a , inerenti le attività didattiche, per la pubblicazione cartacea e telematica

SI

NO

Autorizzano le insegnanti ad effettuare controlli sul proprio/a figlio/a su eventuali forme di pediculosi, consapevoli che tale controllo non è esaustivo e vi dovrà seguire opportuna conferma da parte del medico curante, oltre al necessario trattamento per la riammissione in scuola

SI

NO

Autorizzano interventi a Scuola dell'Asl Cuneo 1 a tutela della salute individuale e collettiva (visite ortottiche)

SI

NO



ASSOCIAZIONE MATERNA
"SAN DOMENICO"
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì
0174 40819 info@maternasandomenico.it
San Domenico 0174 40819 **** Maria Immacolata 0174 42701



Autorizzano e **delegano le seguenti persone maggiorenni di propria fiducia a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola**, in caso di loro assenza.

Persona fisica (nome e cognome)	Rapporto di parentela	Numero di Documento d'identità	Telefono

(luogo e data)

Padre o chi ne fa le veci

Madre o chi ne fa le veci