

Alla Dirigente Scolastica
del Convitto Nazionale
"D. COTUGNO"
L'AQUILA

OGGETTO: **Autorizzazione: Festival della Partecipazione 2018**

____ I ____ sottoscritt _____,

genitori o esercenti la potestà genitoriale dell'alunna/o _____

classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____ di codesto Istituto

AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o a partecipare all'iniziativa **Festival della Partecipazione** il **giorno 12 ottobre** dalle 9.00 alle 13.00 presso presso l'Università degli studi dell'Aquila - DSU, secondo le modalità comunicate nell'avviso del 7 ottobre 2018.

AUTORIZZANO
NON AUTORIZZANO

ai sensi degli artt. **10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22/04/1941, n. 633** l'eventuale pubblicazione del nome e dell'immagine della/del propria/o figlia/o in contesti inerenti lo svolgimento dell'attività stessa. Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

L'Aquila, _____

In fede

Firme

