

ALL n. 1

Richiesta partecipazione alla giornata mondiale sulla consapevolezza dell' Autismo

La/Il sottoscritta/o.....nata/o a .....e la/il.....  
sottoscritta/o.....nata/o a .....il ..... genitori/ tutori dell'  
alunna/o.....frequentante la classe.....sez.....del plesso Arculeo/Cuscina'/ Scuola  
secondaria di primo grado

AUTORIZZANO

per l' alunna/o sopra indicata/o la partecipazione alla giornata mondiale sulla consapevolezza dell'  
autismo che si svolgerà presso il Teatro Politeama di Palermo giorno 2 Aprile 2026 alle ore 19.30

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre

- a) Di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal titolare pubblicata sul sito della scuola.
- b)Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante le suddette attività didattiche, ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, astenendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook/ etc), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione senza il consenso delle persone riprese

Data

Firma genitore 1\_\_\_\_\_

Firma genitore 2\_\_\_\_\_