

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE CELEBRAZIONI PER LA GIORNATA DELLA MEMORIA 2024**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... della classe ..... dell'ISIS "Elena di Savoia -  
Diaz"

**AUTORIZZA**

- il/la proprio/a figlio/a a partecipa all'incontro con Mario De Simone, che si terrà il 25/01/2024 presso l'Aula magna della sede centrale dalle ore 10:00 alle 12:00 circa. L'alunna/o si recherà normalmente a scuola e, alle ore 10:00, la classe, accompagnata dai docenti designati, si recherà presso la sede centrale. Al termine dell'evento l'alunna/o farà rientro a scuola fino al termine previsto delle lezioni  
Sì  No
- che siano **effettuate foto e/o riprese audio-video** al proprio figlio/a durante le suddette attività didattiche, nonché **l'eventuale utilizzo di foto, audio e video in cui compare il proprio figlio/a** sul sito, sulla pagina facebook, sui canali social e sul materiale divulgativo dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi.  
Sì  No

Napoli ..... Firma genitore .....

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE CELEBRAZIONI PER LA GIORNATA DELLA MEMORIA 2024**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... della classe ..... dell'ISIS "Elena di Savoia -  
Diaz"

**AUTORIZZA**

- il/la proprio/a figlio/a a partecipa all'incontro con Mario De Simone, che si terrà il 25/01/2024 presso l'Aula magna della sede centrale dalle ore 10:00 alle 12:00 circa. L'alunna/o si recherà normalmente a scuola e, alle ore 10:00, la classe, accompagnata dai docenti designati, si recherà presso la sede centrale. Al termine dell'evento l'alunna/o farà rientro a scuola fino al termine previsto delle lezioni  
Sì  No
- che siano **effettuate foto e/o riprese audio-video** al proprio figlio/a durante le suddette attività didattiche, nonché **l'eventuale utilizzo di foto, audio e video in cui compare il proprio figlio/a** sul sito, sulla pagina facebook, sui canali social e sul materiale divulgativo dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi.  
Sì  No

Napoli ..... Firma genitore .....

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE CELEBRAZIONI PER LA GIORNATA DELLA MEMORIA 2024**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... della classe ..... dell'ISIS "Elena di Savoia -  
Diaz"

**AUTORIZZA**

- il/la proprio/a figlio/a a partecipa all'incontro con Mario De Simone, che si terrà il 25/01/2024 presso l'Aula magna della sede centrale dalle ore 10:00 alle 12:00 circa. L'alunna/o si recherà normalmente a scuola e, alle ore 10:00, la classe, accompagnata dai docenti designati, si recherà presso la sede centrale. Al termine dell'evento l'alunna/o farà rientro a scuola fino al termine previsto delle lezioni  
Sì  No
- che siano **effettuate foto e/o riprese audio-video** al proprio figlio/a durante le suddette attività didattiche, nonché **l'eventuale utilizzo di foto, audio e video in cui compare il proprio figlio/a** sul sito, sulla pagina facebook, sui canali social e sul materiale divulgativo dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi.  
Sì  No

Napoli ..... Firma genitore .....