

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. CROCI" Via Chopin N. 9 - 20037 Paderno Dugnano (MI) Tel. n. 02/9181045 C.F. 97667170159 COD.MEC. MIIC8FJ00V e-mail miic8fj00v@istruzione.it - e-mail pec miic8fj00v@pec.istruzione.it	
---	---	---



AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A EVENTO DI SENSIBILIZZAZIONE CONTRO IL CYBERBULLISMO "UN ABBRACCIO VALE PIU' DI 1000 LIKE!"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
 genitore/tutore legale dello/a studente/studentessa
 _____ classe _____

presa visione della comunicazione relativa all'evento di sensibilizzazione contro il cyberbullismo "Un abbraccio vale più di 1000 like!",

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'evento che si svolgerà il 22 gennaio 2026 ore 9.30 presso il Cinema Le Giraffe di Paderno Dugnano (MI).

La firma della presente autorizzazione comporta l'obbligo di compilare e firmare anche il seguente modulo di liberatoria per l'utilizzo delle immagini.

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, FOTOGRAFIE O VIDEO (Legge 22 aprile 1941, n. 633) TUTELA DELLA PRIVACY E DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI (Regolamento Europeo n. 679 del 2016)

Il/La sottoscritto/a ☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA** l'Istituto Croci, con sede legale in via Chopin 4, c.f. 9766710159, telefono 029181045, indirizzo mail miic8fj00v@istruzione.it, ad utilizzare delle immagini, fotografie o riprese audiovideo di nostro/a figlio/a in occasione dell'evento "Un Abbraccio Vale più di 1000 Like!" che si terrà presso il cinema Le Giraffe il 22 gennaio 2026 per qualunque fine culturale e sociale o la pubblicazione sul sito dell'Istituto purché ed a condizione che non vengano mai pregiudicati la dignità personale ed il decoro del minore.

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori/tutore legale

