



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 IIS "Giulio Casiraghi" – Liceo classico, linguistico e scientifico
 Via Gorkj, 106 – Parco Nord - 20092 Cinisello Balsamo (Milano)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE E LIBERATORIA
 LABORATORIO DI FOTOGRAFIA**

Io sottoscritto/a
 genitore di / studente maggiorenne
 frequentante la classe..... del Liceo Classico / Linguistico / Scientifico "G. Casiraghi"

autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare al LABORATORIO di FOTOGRAFIA, nell'ambito del Progetto LEM (Laboratori Espressivi e Multimediali), che si terrà presso questo Liceo dal 09/03/2020 il LUNEDÌ dalle ore 14-16 o 14-17 fino al mese di Maggio per l'a.s. 2019-2020.

Autorizzo inoltre, in base alla normativa vigente prevista dal Dlg 196/2003, a raccogliere materiale tramite supporti informatici o cartacei che potrà vedere interessato mio figlio/a con l'esclusiva finalità di documentare, supportare, valorizzare e promuovere l'attività svolta e comunque solo nel contesto legato agli obiettivi della scuola.

Dichiaro di essere consapevole che l'iscrizione al Laboratorio di FOTOGRAFIA comporta la massima assiduità nella partecipazione alle prove settimanali e la presenza in occasione delle manifestazioni alle quali il Liceo Casiraghi, perseguendo le finalità del progetto LEM, deciderà di intervenire.

Per ulteriori informazioni potrò fare riferimento all'insegnante responsabile del progetto prof.ssa Angela Zurlo.

Cinisello B.mo,

Firma del genitore-----

(o dello studente se maggiorenne)-----

Numero di cellulare dell'alunno:

Indirizzo e-mail dell'alunno: @.....

(per eventuali comunicazioni legate all'attività del Laboratorio)