



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it

sito: www.icpapagiovanni.gov.it



Circolare n.040 -alunni

Savigliano, 21 gennaio 2016

Alla c.a. dei genitori degli alunni

Classi I-II-III D

Scuola Secondaria I Marconi

Caro Genitore,

è stato avviato il progetto Diderot.

La scuola è stata invitata a documentare con l'utilizzo di video e immagini fotografiche la realizzazione dei laboratori di scratch.

Si chiede quindi la Vostra autorizzazione alle riprese video e immagini fotografiche del Vostro figlio/a compilando e sottoscrivendo il tagliando sotto riportato.

Il Dirigente Scolastico

Paola Maniotti

Da consegnare firmata al docente coordinatore di classe 29 gennaio 2016

✂

Il/La sottoscritt_ _____
genitore dell'alunn_ _____ iscritt_ nel corrente anno

scolastico 2015/2016 alla classe ___ sez. ___ della Scuola Secondaria di I di Savigliano

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

le riprese video e immagini fotografiche del ___ propri_ figli_ come richiesto da circolare n.040.

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it

sito: www.icpapagiovanni.gov.it



Circolare n.040 -alunni

Savigliano, 21 gennaio 2016

Alla c.a. dei genitori degli alunni

Classi I-II-III D

Scuola Secondaria I Marconi

Caro Genitore,

è stato avviato il progetto Diderot.

La scuola è stata invitata a documentare con l'utilizzo di video e immagini fotografiche la realizzazione dei laboratori di scratch.

Si chiede quindi la Vostra autorizzazione alle riprese video e immagini fotografiche del Vostro figlio/a compilando e sottoscrivendo il tagliando sotto riportato.

Il Dirigente Scolastico

Paola Maniotti

Da consegnare firmata al docente coordinatore di classe 29 gennaio 2016

✂

Il/La sottoscritt_ _____
genitore dell'alunn_ _____ iscritt_ nel corrente anno

scolastico 2015/2016 alla classe ___ sez. ___ della Scuola Secondaria di I di Savigliano

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

le riprese video e immagini fotografiche del ___ propri_ figli_ come richiesto da circolare n.040.

Data _____

Firma _____