ANNO SCOLASTICO
2026 – 2027

Istituto Comprensivo Statale
“Guastella – Landolina” di Misilmeri

Autorizzazione partecipazione Festa dell’Autunno

I sottoscritti _____ e _____ genitori

dell’alunno _____ iscritto/a presso codesto Istituto e frequentante la classe … sez …

❑ **AUTORIZZANO** ❑ **NON AUTORIZZANO**

- alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla *Festa dell’Autunno* del 6 novembre 2026
- alla **merenda condivisa a base di frutti autunnali** (uva, mele, pere, melagrane, castagne, loti, ecc.) portati la mattina stessa dagli alunni secondo le indicazioni dei docenti.

Dichiara inoltre di **autorizzare l’Istituto** all’eventuale realizzazione e pubblicazione di **foto o brevi riprese video** dell’evento su canali istituzionali (sito web, pagina Facebook o altri strumenti di comunicazione della scuola), nel rispetto delle finalità educative e divulgative dell’iniziativa. Inoltre, i sottoscritti genitori comunicano che:

☐ Non sussistono allergie o intolleranze alimentari
☐ Si segnalano le seguenti allergie/intolleranze: _____

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori
o di chi ne fa le veci depositate agli atti
della scuola

_____

ANNO SCOLASTICO
2026 – 2027

Istituto Comprensivo Statale
“Guastella – Landolina” di Misilmeri

Autorizzazione partecipazione Festa dell’Autunno

I sottoscritti _____ e _____ genitori

dell’alunno _____ iscritto/a presso codesto Istituto e frequentante la classe … sez …

❑ **AUTORIZZANO** ❑ **NON AUTORIZZANO**

- alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla *Festa dell’Autunno* del 6 novembre 2026
- alla **merenda condivisa a base di frutti autunnali** (uva, mele, pere, melagrane, castagne, loti, ecc...) portati la mattina stessa dagli alunni secondo le indicazioni dei docenti.

Dichiara inoltre di **autorizzare l’Istituto** all’eventuale realizzazione e pubblicazione di **foto o brevi riprese video** dell’evento su canali istituzionali (sito web, pagina Facebook o altri strumenti di comunicazione della scuola), nel rispetto delle finalità educative e divulgative dell’iniziativa. Inoltre, i sottoscritti genitori comunicano che:

☐ Non sussistono allergie o intolleranze alimentari
☐ Si segnalano le seguenti allergie/intolleranze: _____

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori
o di chi ne fa le veci depositate agli atti
della scuola

_____