



ISTITUTO NOBILE MOROSINI  
SCUOLA DELL'INFANZIA – NIDO INTEGRATO  
VIA PARIS BORDONE, 5  
31056 BIANCADE – (TV)  
Tel. 0422849121  
C.F. 80009330269 P.I. 00511190266  
e- mail: [asilo.morosini@gmail.com](mailto:asilo.morosini@gmail.com)  
Sito web: [www.asilobiancade.it](http://www.asilobiancade.it)



## AUTORIZZAZIONI – NIDO INTEGRATO – A.S. 2026-2027

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(cognome e nome del/la bambino/a) (CF del/la bambino/a)

### “Materiale fotografico e/o Audiovisivo”

[SI] [NO] *Autorizzo alle riprese fotografiche e/o audiovisive, da parte del personale e/o eventuale professionista incaricato dalla scuola, realizzate nel corso dell'anno scolastico;*

### “Uscite didattiche”

[SI] [NO] *Autorizzo mio/a figlio/a ad accedere alle uscite didattiche proposte dalla scuola, consapevole che in caso di diniego e impossibilità ad affidarlo a personale autorizzato, lo stesso dovrà essere portato a scuola in orario concordato con la direzione e, comunque, successivo al rientro di tutti i bambini.*

### “Servizi aggiuntivi”

[SI] [NO] *Autorizzo l'iscrizione alla newsletter per ricevere comunicazioni e informazioni sulle attività scolastiche.*

[SI] [NO] *Autorizzo l'uscita in giardino anche nei mesi invernali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_  
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta “autorizzazioni”, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.