



ISTITUTO COMPRESIVO "R.MORO"
Uffici plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel. +39 099 338679
Tele. fax +39 099 378-477 I. C. R. Moro School
Via Umbria, 261 - Tel./Fax +39 099 7302899
Via Alto Adige, 14 Tel. +39 099 7369200
C.F. 90214390735 Cod. Mecc. TAIC84000V
74121 - TARANTO Distretto 053
www.primocircolotaranto.gov.it - E-mail: taic84000v@istruzione.it
E-mail certificata: taic84000v@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Renato MORO"
Taranto**

Il /La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
_____, e residente in via _____, n.____, Comune di
_____ (____), c.a.p. _____, telefono _____ telefono
cellulare _____

padre madre tutor

chiede

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome)

_____, nato/a a _____ (____)

il _____, e residente in via _____, n.____, Comune di

_____ (____), c.a.p. _____, Classe frequentata _____

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di 1° grado

al seguente Laboratorio: _____

Inoltre AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRESIVO "R.MORO" ad effettuare e utilizzare fotografie, video e altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, per documentare, divulgare il percorso progettuale, sia all'interno che all'esterno tramite il sito internet dell'Istituto, ed altre iniziative promosse anche in collaborazione con il territorio.

Firma del genitore

Taranto,