Digitalizzazione per una Scuola del Futuro
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. PUDDU"
Via Isola di Lero,81 – 59100 PRATO **Tel.** 0574/1843301 0574/1843302 **Fax** 0574/721602
Codice Ministeriale POIC81600A – **Codice Fiscale** 84032340485
sito internet: www.pudduprato.edu.it
e-mail: POIC81600A@istruzione.it **e-mail PEC:** POIC81600A@pec.istruzione.it

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIOVISIVE
بچے کو اسکول سے لینے کی تفویض اور آڈیو ویژول ریکارڈنگ کی اجازت

☐ Scuola dell'infanzia کنڈرگارٹن ☐ Scuola primaria پرائمری ☐ Scuola secondaria سیکنڈری

Plesso اسکول _____ Classe جماعت _____ Sez. سیکشن _____

Nome e cognome dell'alunno/a
طالب علم/طالبہ کا پورا نام _____

Luogo e data di nascita
جائے پیدائش اور تاریخ پیدائش _____

Indirizzo پتہ _____ Recapiti telefonici
ٹیلی فون نمبر _____

I SOTTOSCRITTI (nome e cognome dei genitori):

دستخط کنندگان (والدین کا نام اور خاندانی نام):

(1) PADRE * والد _____ (2) MADRE * والدہ _____

A) DELEGANO
تفویض کرتے ہیں

sotto la propria responsabilità a riprendere il proprio figlio le seguenti persone maggiorenni:
ہم اپنی ذمہ داری پر درج ذیل بالغ افراد کو اپنے بچے کو (اسکول سے) لینے کا مجاز بناتے ہیں:

1. Nome e cognome نام	Doc. Iden. n° شناختی دستاویز نمبر	
2. Nome e cognome نام	Doc. Iden. n° شناختی دستاویز نمبر	
3. Nome e cognome نام	Doc. Iden. n° شناختی دستاویز نمبر	
4. Nome e cognome نام	Doc. Iden. n° شناختی دستاویز نمبر	

B) ☐ **AUTORIZZANO اجازت دیتے ہیں** ☐ **NON AUTORIZZANO اجازت نہیں دیتے**

l'Istituto a riprendere con apparecchiature audiovisive il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività svolte a fini didattico-educativi e foto di classe di fine anno scolastico.
اسکول کو تعلیمی و تربیتی مقاصد کے لیے منعقد ہونے والی سرگرمیوں کے دوران آڈیو ویژول آلات کے ذریعے ہمارے بچے کی ریکارڈنگ (تصاویر اور ویڈیو) کرنے اور تعلیمی سال کے اختتام پر کلاس کی گروپ تصویر بنانے کی (مندرجہ بالا انتخاب کے مطابق)۔

Firma del padre * والد کے دستخط _____ Firma della madre * والدہ کے دستخط _____

Data تاریخ _____

*** ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEI GENITORI FIRMATARI**
*** دستخط کرنے والے والدین کے شناختی دستاویزات کی نقل منسلک کریں۔**