



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO"**  
Via dell'Ippocampo, 41 – 00054 Fiumicino  
Tel. 06 65210784/Fax 06 65210777 e mail [istituto.colombo@virgilio.it](mailto:istituto.colombo@virgilio.it)  
Distretto 22° RMIC83800A – C.F. 97199910585

**Compilare solo da parte di coloro che intendono partecipare alle attività pomeridiane**

Il/la sottoscritto/a.....,  
genitore dell'alunno/a....., classe  
.....sezione....., plesso....., con la presente autorizza il/la proprio/a figlio/a a  
partecipare al progetto *Giornale d'Istituto*, in orario extrascolastico dalle ore 14.10, alle ore 16,30, secondo il  
seguente calendario:

<b>Calendario incontri in orario extrascolastico</b>
Gennaio: 12-19-26
Febbraio: 8-15-22
Marzo: 8-15-22
Aprile: 5-12-19
Maggio: 3-10-17

Detta autorizzazione implica la frequenza obbligatoria, salvo diverse disposizioni dei genitori o dei docenti.

Fiumicino,.....

FIRMA

.....

---

**Compilare da parte di tutti gli alunni della scuola**

Il/la sottoscritto/a.....,  
genitore dell'alunno/a....., classe  
.....sezione....., plesso....., con la presente autorizza l'I.C.C. Colombo, a pubblicare  
sia in forma cartacea, sia digitale gli articoli scritti dal proprio figlio/a, all'interno del progetto *Giornale  
d'Istituto*.

Detta autorizzazione deve ritenersi inclusiva di ogni facoltà di modifica, integrazione degli scritti e degli  
elaborati grafici prodotti.

Fiumicino,.....

FIRMA

.....