



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## Scuola Secondaria di I grado ad indirizzo musicale "De Amicis-Dizonno"

Sede DE AMICIS-DIZONNO – Viale Gramsci 3 – tel. 0804625913

Sede DE AMICIS c/o 2° C.D. Giovanni XXIII – Via G. Marconi – tel. 0804681452

Sede DE AMICIS c/o Plesso S. D. Savio del 1° C.D. S. G. BOSCO – Via Antenore - tel. 0804621295  
70019 – Triggiano (BA)



### Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica/alla visita guidata/viaggio di istruzione

Il sottoscritto ..... e la sottoscritta ....., genitori dell'alunno/a  
..... della classe ..... sez.....della Scuola ..... di  
.....

**autorizzano** la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a **all'uscita didattica/alla visita guidata/viaggio di istruzione**,  
secondo quanto segue:

META: ..... DATA: .....

PARTENZA DA SCUOLA ORE: ..... RIENTRO A SCUOLA ORE: .....

**Dichiarano** di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980).

**Dichiarano** di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

**Dichiarano** di aver letto l'informativa privacy predisposta dalla scuola (solo nel caso in cui avviene, in occasione dell'attività programmata, il trattamento di dati personali)

**Dichiarano** avere preso visione del programma di massima della/del visita guidata/viaggio di istruzione;

**Dichiarano** di prelevare il/la proprio/a figlio/a al rientro previsto dall'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione.  
In caso contrario barrare il riquadro indicante il rientro autonomo:

**rientro autonomo (si esonera la scuola e i docenti da ogni responsabilità in merito)**

**Si impegnano** al pagamento della somma richiesta, essendo consapevoli che la rinuncia alla partecipazione alla visita guidata/al viaggio d'istruzione, dopo la consegna del presente documento, potrà comportare aggravii di spesa per gli altri partecipanti

**Autorizzano** al trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile, necessari allo svolgimento dell'attività programmata

Data .....

Firme dei genitori

.....

(\*) Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a all' uscita didattica sopra descritta, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

..... (in stampato maiuscolo)  
Triggiano, li .....

**Il genitore unico firmatario**

.....