



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

.....