



Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.C. "GIOVANNI XXIII-DE AMICIS"

Via San Pietro, 9 – 70019 TRIGGIANO (BA) - Tel. 080/4681452 – 080/4686255

Cod. meccanografico BAIC8A000A - Cod. fisc. 93548850721 – Cod. univoco: 4WOWOU

Sito web: www.secondocircolotriggiano.edu.it - peo: baic8a000a@istruzione.it - pec: baic8a000a@pec.istruzione.it

Autorizzazione alla partecipazione alla visita guidata

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

autorizzano la partecipazione del/la 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/la 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
