



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](http://www.secondocircolotriggiano.edu.it) - peo: [baic8a000a@istruzione.it](mailto:baic8a000a@istruzione.it) - pec: [baic8a000a@pec.istruzione.it](mailto:baic8a000a@pec.istruzione.it)

**Autorizzazione alla partecipazione alla visita guidata**

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

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**

\_\_\_\_\_