

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE PER GLI ALUNNI MINORENNI

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Marvasi Vizzone"
Rosarno - San Ferdinando

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

genitori dell'alunno/a _____ classe _____

presa visione del programma dettagliato del viaggio di istruzione a/in _____

che si svolgerà **dal** _____ **al** _____

DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

DELEGANO

il docente accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e **somministrazione di farmaci** (terapia medica).

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'IC "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando al **trattamento**, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, **dei dati personali** del/della proprio/a figlio/a **e alla pubblicazione delle immagini** ad uso esclusivamente didattico, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Regolamento Europeo sulla privacy GDPR 2016/679.

Rosarno, __ / __ / ____

Firma dei genitori _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Rosarno, __ / __ / ____

Firma dei genitori _____
