

### AUTORIZZAZIONE USCITA PER ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a (**genitore 1**):

Il/la sottoscritto/a (**genitore 2**):

**Ovvero**

il soggetto esercente la responsabilità genitoriale:

dell'alunno/a:

iscritto/a per l'anno scolastico  /  nella classe  sez.

del plesso

### AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la minore a partecipare alla seguente attività integrativa:

per il giorno  dalle ore  alle ore

con il seguente itinerario:

Dichiara di essere a conoscenza che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi ed assistenziali e prendo atto che i docenti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni partecipanti devono ottemperare secondo le norme del regolamento scolastico.

Dichiara di essere personalmente responsabile per qualunque infrazione commessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

,  /  /

Luogo e data

In Fede