

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

 , li / /

(Luogo e data)

In Fede