



Istituto Comprensivo Statale
"Ed. De Amicis" Succivo -
Infanzia - Primaria - Superiore di primo grado

DOCUMENTO DI PROCEDURA PROCESSO:

SERVIZIO

VIAGGI DI ISTRUZIONE E USCITE DIDATTICHE

Procedura n.06

MOD.6 PIANO USC. DID. /
AUTORIZZAZ. GENITORI/6

AUTORIZZAZIONE GENITORE USCITA/VISITA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE – LIBERATORIA IMMAGINI

PROGRAMMA

Destinazione:

Periodo di svolgimento: dal giorno.....al giorno..... (n. giorni.....)

Partenza alle ore:.....e rientro alle ore:.....

Luogo di ritrovo e di rientro: ☐ scuola..... ☐ altro:.....

Docenti accompagnatori:.....

Mezzo di trasporto: ☐ Bus ☐ Treno ☐ Aereo ☐ Altro

Quota richiesta alla famiglia: €Comprensiva di: ☐ viaggio ☐ Ingresso[☐ Trasporto urbano

☐ Sistemazione in albergo che sarà versato sul c.c.p. n. 1016952168 intestato all'Istituto comprensivo di Succivo



Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento .

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTOR

Io sottoscritto/a in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa

visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di della classe sez. ordine di scuola

..... all'uscita didattica del giorno essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività e

integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

DICHIARO

- di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.
- di assumermi la responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- che il proprio coniuge è a conoscenza della presente autorizzazione e concorda con la medesima anche nel caso previsto dalla legge n. 64 dell'08.06.2006 sull'affidamento condiviso dei figli e che il proprio recapito tel. è

LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

a che il proprio figlio/a venga ripreso/fotografato durante le attività scolastiche programmate (recite, saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, manifestazioni, giornalini di classe, esposizione di cartelloni, progetti, foto ricordo annuale, ecc) per usi esclusivamente didattici.

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

l'esposizione a scuola, in sedi istituzionali e sul sito d'Istituto di testi, disegni, video, fotografie, ipertesti e altri elaborati prodotti dal/la proprio/a figlio/a per la realizzazione di mostre e per la partecipazione a gare, concorsi e manifestazioni. I testi e i disegni potranno portare il nominativo del proprio figlio/a, la documentazione di progetti e attività scolastiche.

PRENDO ATTO CHE:

- In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile.
- I dati da me rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305. Il sottoscritto, 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 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".
- N.B. NON VERRANNO EFFETTUATI RIMBORSI PER ASSENZE NON GIUSTIFICATE DA CERTIFICATO MEDICO.

Data

Firma del genitore.....