



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)
tel. 0187891533 – fax 0187891100
sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>
Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a.....
genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a
..... frequentante la sezione/la
classe..... della scuola.....
di.....

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a scopo didattico, in orario scolastico, che
si intendono effettuare nel corrente anno scolastico 202.../202.....

La presente dichiarazione solleva il personale docente da qualsiasi responsabilità fermo
restando la continua ed attenta sorveglianza a cui gli insegnanti accompagnatori sono
tenuti.

Data

*Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari

.....
.....

** 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>