



Via Signorelli, 1 - tel./fax 095/434114
E. mail: CTIC89200C@istruzione.it
P.E.C. CTIC89200C@pec.istruzione.it
www.icxxsettembre.edu.it

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ ESTERNE

I sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno/a _____, iscritto/a per il
corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____ ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria

AUTORIZZANO

l'alunno/a a partecipare alle attività didattiche esterne che si svolgeranno durante l'anno scolastico, secondo le modalità previste dall'Istituto. La presente autorizzazione esonera l'istituzione ed il personale che accompagna gli alunni da ogni responsabilità per qualsiasi evento non prevedibile che si dovesse verificare durante l'iniziativa. L'alunno/a si impegna a mantenere un comportamento riguardoso verso le persone e i luoghi visitati, a non allontanarsi arbitrariamente dal gruppo e osservare scrupolosamente tutte le disposizioni impartite dagli accompagnatori e a rispondere per eventuali danni provocati.

Autorizza, altresì, l'istituzione scolastica a realizzare, per scopi educativo-didattici e documentativi, fotografie, filmati o altri materiali audio-visivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a.

Data

Firma dei genitori*

**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 DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*