

Oggetto: Autorizzazione/Dichiarazione di impegno.

__1__ sottoscritt _____ (scrivere a stampatello)

<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore dell'alunn _____	(Barrare la casella che interessa)	<input type="checkbox"/> ALUNNI_MAGGIORENNE
--	------------------------------------	---

frequentante la classe __, sez. __

<input type="checkbox"/> Ist. Prof.le dei Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera <i>Articolazione:</i> <input type="checkbox"/> Accoglienza Turistica <input type="checkbox"/> Enogastronomia <input type="checkbox"/> Servizi di Sala e Vendita
<input type="checkbox"/> Liceo Artistico <i>Articolazione:</i> <input type="checkbox"/> Arti Figurative <input type="checkbox"/> Architettura e Ambiente
<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico
<input type="checkbox"/> Istituto Tecnico indirizzo: Trasporti e Logistica

ALUNNO CONVITTORE

(per i genitori/tutori)	(per gli alunni maggiorenni)
<input type="checkbox"/> AUTORIZZA __1__ predett_alunn_a recarsi,	<input type="checkbox"/> DICHIARA di volersi recare,

(Barrare le caselle che interessano)

Al viaggio di istruzione a Matera per il giorno 24 maggio 2019

DICHIARA

- di aver preso visione e di aver accettato integralmente il programma, anche pubblicato nella sezione Alunni del sito web dell'Istituto, www.isismaratea.gov.it, delle attività oggetto della presente autorizzazione;
- di sollevare l'Istituto e i docenti accompagnatori, salvo quanto previsto dalla normativa vigente in materia, dalle responsabilità penali e civili per eventuali danni provocati o subiti dall'alunno sopra citato durante il viaggio e le attività programmate;
- di prendere atto che la vigilanza degli accompagnatori è assicurata unicamente durante gli orari previsti nel programma e che, pertanto, essi non sono responsabili all'infuori dei suddetti orari ovvero da quanto stabilito dal programma medesimo;
- che per eventuali comunicazioni urgenti il recapito telefonico è _____ / _____.

Inoltre, preso atto dell'informativa, a tergo della presente, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- AUTORIZZA NON AUTORIZZA l'Istituto a dare comunicazione dei dati personali, anche sensibili, del predett_alunn_a musei, enti pubblici e privati, associazioni, impianti sportivi, aziende, ditte e compagnie di trasporto, alberghi, tour operator, agenzie di viaggi, agenzia bancaria che detiene il servizio di cassa, ufficio postale, terzi, in generale, che ne facciano richiesta, esclusivamente finalizzata allo svolgimento delle attività previste dalla presente autorizzazione;
- » AUTORIZZA NON AUTORIZZA l'Istituto a dare pubblicazione di immagini in cui sia presente __1__ suddett_alunn_, mediante stampati, video, e sul sito web dell'Istituto (www.isismaratea.gov.it) finalizzate a diffondere le attività di cui alla presente autorizzazione.
- » AUTORIZZA NON AUTORIZZA il/i Soggetto/i presso cui __1__ suddett_alunn_ effettuerà le attività di cui sopra, a riprenderli_/registrarli_ ai fini della pubblicazione mediante stampati, video, e sul/i proprio/i sito/i web per la diffusione delle attività di cui alla presente autorizzazione.

_____, li, _____

(Firma)

Allega copia di un proprio valido documento di identità