

**Oggetto: Autorizzazione/Dichiarazione di impegno.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (scrivere a stampatello)

<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore dell'alunno _____	(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 il predett. alunno a recarsi,	<input type="checkbox"/> DICHIARA di volersi recare,

(Barrare le caselle che interessano)

al Viaggio d'istruzione a **Napoli** per il giorno **16 febbraio 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](http://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. alunno 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 il suddett. alunno, mediante stampati, video, e sul sito web dell'Istituto ([www.isismaratea.gov.it](http://www.isismaratea.gov.it)) finalizzate a diffondere le attività di cui alla presente autorizzazione.
- »  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA il/i Soggetto/i presso cui il suddett. alunno 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, \_\_\_\_\_

Allega copia di un proprio valido documento di identità

\_\_\_\_\_  
(Firma)