

Al Sig. Dirigente Scolastico ISIS "Giovanni Paolo II"
MARATEA (PZ)

Oggetto: *Autorizzazione/Dichiarazione di impegno.*

Il 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 Articolazione: <input type="checkbox"/> Accoglienza Turistica <input type="checkbox"/> Enogastronomia <input type="checkbox"/> Servizi di Sala e Vendita
<input type="checkbox"/> Liceo Artistico Articolazione: <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) <input type="checkbox"/> AUTORIZZA il predett'alunn a recarsi,	(Barrare le caselle che interessano)	(per gli alunni maggiorenni) <input type="checkbox"/> DICHIARA di volersi recare,
---	--------------------------------------	--

a Praia a Mare -- (CS) presso il Cinema Loren per assistere alla visione del docu-film "Salvador Dali. La ricerca dell'immortalità" e del film "A Quiet Passion", il giorno 20 Ottobre 2018.

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'alunn sopra citat 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 musci, 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'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 il 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, _____

Allega copia di un proprio valido documento di identità

_____ (Firma)