

AUTORIZZAZIONE

___l___ sottoscritt _____
genitore/tutore dell'alunn _____
dell' Ist. _____ classe _____, sez. _____

AUTORIZZA

___l___ predett__ alunn__ a partecipare all'attività in **Alternanza scuola-lavoro**" -
didattica laboratoriale - Cinefrutta - del 03 /05/2019 presso *la Cittadella del Cinema
di Giffoni Valle Piana (SA)*. La partenza è prevista alle ore 6.00 da Piazza Europa come
da programma pubblicato sul Sito Ufficiale dell'Istituto.

A tal fine il sottoscritto dichiara e autorizza il proprio figlio a partecipare alle suddette
attività, oltre l' orario ordinario delle lezioni come sopra specificato

- autorizza l'Istituto a dare pubblicazione di immagini in cui sia presente ___l___
suddett__ alunn__, mediante stampati, video, sul sito web dell'Istituto
(www.isismaratea.gov.it), internet, finalizzate a diffondere le attività di cui alla
presente autorizzazione.

Al riguardo il sottoscritto inoltre

DICHIARA

- di essere consapevole ed attesta che il proprio figlio possiede la maturità per
poter raggiungere autonomamente la Scuola, così come a far rientro in modo
autonomo alla propria abitazione, autorizzandolo, pertanto, a ciò;
- di sollevare l'Istituto, salvo quanto previsto dalla normativa vigente in materia,
dalle responsabilità penali e civili per eventuali danni provocati o subiti
dall'alunn__ sopra citat__, relative alle suddette attività;
- che per eventuali comunicazioni urgenti il recapito telefonico è _____

_____, lì, _____

(firma)