

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "MARINI-GIOIA"
AMALFI**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA CON VALIDITA' ANNUALE USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO COMUNALE DI AMALFI e DI MINORI - a.s. 201...../201.....

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'/della
alunno/a _____, frequentante la classe
_____ Liceo Scientifico/Liceo Classico/Liceo Linguistico/ITE-Turismo Amalfi

DICHIARO

- DI AUTORIZZARE** mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche programmate dai docenti del Consiglio di classe che si terranno sul territorio comunale di Amalfi per il corrente a.s..
- DI NON AUTORIZZARE** mio/a figlio/a a partecipare alle suddette attività.

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A

- NON È SOTTOPOSTO/A A NESSUN TRATTAMENTO MEDICO.**
- SEGUE UN TRATTAMENTO MEDICO E PORTA CON SÈ I MEDICINALI NECESSARI PER**

DICHIARO

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE MIO/A FIGLIO/A DEVE:

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori; - seguire il gruppo e le attività previste e non allontanarsi;

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- **per la durata dell'attività in oggetto è sottoposto/a alla autorità e alla responsabilità del docente accompagnatore;**

- **nel caso di uscita sul territorio comunale di Amalfi/Minori al termine dell'attività l propri figli rientrerà autonomamente e direttamente alla propria abitazione;**

- **l'istituzione scolastica e i docenti accompagnatori declinano ogni responsabilità nei confronti degli alunni:** a) in presenza di atti da essi compiuti che possano configurarsi come illeciti; b) nel caso di perdita di oggetti di valore o di furti subiti; c) nel caso di atti di vandalismo nei confronti di monumenti e/o paesaggio.

AUTORIZZO la scuola, ai sensi della Legge 675/96 e del D.L.vo 196/2003, ad effettuare a mio/a figlio/a, durante l'attività didattica, fotografie e/o riprese con videocamera, necessarie per documentare percorsi di apprendimento e realizzare prodotti multimediali ad uso didattico;

NON AUTORIZZO la scuola, ai sensi della Legge 675/96 e del D.L.vo 196/2003, ad effettuare a mio/a figlio/a, durante l'attività didattica, fotografie e/o riprese con videocamera, necessarie per documentare percorsi di apprendimento e realizzare prodotti multimediali ad uso didattico;

AUTORIZZO la scuola a consentire la pubblicazione delle foto e/o riprese suddette sul suo sito web istituzionale.

NON AUTORIZZO la scuola a consentire la pubblicazione delle foto e/o riprese suddette sul suo sito web istituzionale.

AUTORIZZO la scuola a consentire la pubblicazione delle foto su organi di stampa locale.

NON AUTORIZZO la scuola a consentire la pubblicazione delle foto su organi di stampa locale.

Amalfi, _____

_____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci

N.B. Per autenticazione firma allegare alla presente autorizzazione copia fotostatica della Carta d'identità del genitore che sottoscrive l'autorizzazione.