**Autorizzazione visita di istruzione-viaggio di istruzione con linea urbana-pullman-treno- aereo A conoscenza delle vigenti disposizioni (Circolare Ministeriale n. 291 del 14/10/1992 e norme annesse)**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………….……….………. ……………………………………………………………………………………………….…. genitori (o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale ai sensi della l. 04-05-1983 n. 184 – specificare:……………………………………………) dell’alunno/a ……………….………………… frequentante nel corrente anno scolastico la sezione …………… plesso…………………….… della scuola ………………………. AUTORIZZANO Il\la figlio\a a partecipare

* visita di istruzione, del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ritorno, presumibilmente, alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* viaggio di istruzione con uno o più pernottamento; dei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con partenza alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ritorno presumibilmente il giorno alle ore\_\_\_\_\_\_\_ Punto di partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mezzo di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Itinerario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori segnalano: ai docenti accompagnatori:

* specifiche situazioni relative lo stato di salute dello studente documentate con dichiarazione del medico curante da allegare alla presente; esigenze rispetto a eventuale regime alimentare particolare seguito dall’alunno
* (specificare) ………………………………………………………………………………………………………………

NOTE: • Per le regole di comportamento inerenti le uscite didattiche e/o visite di istruzione e/o viaggi di istruzione facenti parte integrante dell’autorizzazione alle quali gli alunni devono attenersi scrupolosamente si fa riferimento al Regolamento vigente IL NOSTRO ISTITUTO TRATTERÀ I DATI PERSONALI, SENSIBILI E/O GIUDIZIARI IN CONFORMITÀ ALLA INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679, GIÀ FIRMATA DAGLI SCRIVENTI PER LE FINALITÀ OBBLIGATORIE INDICATE E NECESSARIE PER IL PROSEGUIMENTO DEL RAPPORTO COL NOSTRO ISTITUTO E LIMITATAMENTE COMUNQUE AL RISPETTO DI OGNI ALTRA CONDIZIONE IMPOSTA PER LEGGE. MO • Gli accompagnatori hanno l’obbligo della vigilanza sui minori ai sensi di quanto previsto dagli artt: 2047 e 2048 del Codice Civile e dall’ART.61della Legge n.312 dell’1/07/80.

Letto, confermato e sottoscritto con firma dei Genitori o di chi ne fa le veci Data e luogo: ………,………………………………………….

Firma dei genitori \* o di chi esercita la responsabilità genitoriale ………………………………………………. ………………………………………….…… \*

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta in oggetto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa. N.B.: La presente, una volta compilata dalla famiglia dell’alunno/a, deve essere consegnata al docente coordinatore di classe o all’insegnante referente.