


**VALCERESIO**

 Liceo Scientifico – Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico Turismo

 Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - Tel. 0332856760 - Fax 0332474918



Protocollo: vedi segnatura

**Circolare n. 437**
**Agli Studenti**  
Alle famiglie  
Ai Docenti  
**Classi 2 L / 3 E**
**Oggetto: USCITA DIDATTICA VARESE – TEATRO SANTUCCIO 19 APRILE 2023**

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo vi informiamo dell'attività di cui sopra con uscita di seguito indicata.

Destinazione: <b>VARESE – TEATRO SANTUCCIO</b>
Data di svolgimento: <b>19/04/2023</b> - Mezzo di trasporto : TRENO (OGNI ALUNNO SI PROCURERA' AUTONOMAMENTE IL BIGLIETTO A/R)
Ora e luogo di <b>RITROVO</b> / PARTENZA: <b>ore 08.00 regolare attività didattica in classe (ISIS VALCERESIO BISUSCHIO) / PARTENZA DA STAZIONE DI BISUSCHIO ORE 09.22</b>
Ora e luogo di termine dell'attività / <b>rientro: ore 13.00 (ISIS VALCERESIO BISUSCHIO)</b>
Docenti accompagnatori: 1) prof.TROMBINO GIULIA 2) CATANIA CARLO 3) ANTONINI ILARIA 4) PELLINO ELENA
<b>PROGRAMMA: VARESE TEATRO SANTUCCIO - MUSICAL</b>
Quota di partecipazione: <b>Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato alla prof.ssa TROMBINO GIULIA entro il 12/04/2023</b>

 Il Dirigente Scolastico  
**Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93



-----  
Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione

**ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A:  
VARESE – TEATRO SANTUCCIO 19 APRILE 2023**

**Alla Dirigente Scolastica dell'ISIS Valceresio**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento della visita guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ alla visita/uscita didattica del giorno \_\_\_\_\_ essendo a  
conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

**SOLLEVO**

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

**PRENDO ATTO CHE**

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(\*) padre/madre/tutore

(\*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto

**LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI/AUDIO/VIDEO nell'ambito dell'uscita didattica/visita guidata che si svolgerà a Varese presso Teatro Santuccio in data 19.04.2023 classe \_\_\_\_\_ in ambito solidarietà/Ed.Civica**

**CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ padre / tutore

il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ madre / tutore

dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_

con la presente:

**AUTORIZZA**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, su qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento sotto riportati.

Luogo e Data

Firma

.....