Immagine che contiene testo, schermata, Carattere, Pagina Web

Descrizione generata automaticamente

**AUTORIZZAZIONE PER LA PRATICA DI SCIENZE MOTORIE E DISCIPLINE SPORTIVE ALL’APERTO E ALL’ESTERNO DELL’ISTITUTO**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

I sottoscritti

Cognome Nome

Cognome Nome

Genitori/tutori dello studente Cognome Nome

**Classe. \_Sez. \_Indirizzo**

 Liceo Scientifico Liceo Scientifico Scienze Applicate  Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing  Istituto Tecnico Relazioni Internazionali

Istituto Professionale per la Sanità e per l’Assistenza Sociale

# [ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO per l’anno scolastico 2022/2023

Il/la proprio /a figlio/a ad uscire accompagnato/a dall’insegnante di Scienze Motorie per svolgere attività motorie all’aperto fuori dall’Istituto Scolastico sul territorio e/o presso il Campo Sportivo di Bisuschio.

Dichiarano pertanto di essere a conoscenza del fatto che la classe deve spostarsi dalla sede dell’Istituto per svolgere tali attività.

Con la sottoscrizione della presente dichiarano altresì di sollevare 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 di Istituto.

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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(\*)Firma Genitori /Tutori (\*) padre/madre/tutore (\*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d’atto.

# LIBERATORIA IMMAGINI/VIDEO

[ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO L’utilizzo di immagini e video durante le attività previste per pubblicazione sul sito della scuola e sui canali social della stessa.

(\*)Firma Genitori /Tutori

# INFORMATIVA

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE2016/679 (G.D.P.R.)

(\*)Firma Genitori /Tutori

Bisuschio,

Codice Fiscale 95044940120

Pec: [vais00400r@pec.istruzione.it](mailto:vais00400r@pec.istruzione.it) E-mail: [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it) Sito internet: [www.isisbisuschio.edu.it](http://www.isisbisuschio.edu.it/)