

MODELLO D “AUTORIZZAZIONE FAMIGLIE”

**PROGRAMMA DELL'INIZIATIVA**

Spettacoli/ Visita musei/attività sportiva/ educazione ambientale/ ecc

<b>SCUOLA</b>						<b>Classe</b>	
<b>DESTINAZIONE</b>							
<b>GIORNO</b>	<b>LU</b>	<b>MA</b>	<b>ME</b>	<b>GI</b>	<b>VE</b>	<b>uscita da scuola prevista per le ore</b>	

**Programma**

Mezzi di trasporto \_\_\_\_\_

Uscita senza utilizzo di mezzi

Ritrovo/Partenza da : \_\_\_\_\_

Al termine della visita :	<input type="checkbox"/>	gli alunni rientreranno a scuola.
	<input type="checkbox"/>	Altro(specificare) _____

**Motivazioni didattiche**

- Visita connessa alla partecipazione a manifestazioni culturali (spettacoli, ecc.)
- Visita connessa all'attività sportiva
- Visita connessa all'educazione ambientale
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Quota individuale di partecipazione**

--

**Da versare attraverso la modalità PAGO ON LINE**

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI:**

- 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il/La/I sottoscritto/a/i _____ padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso di _____ questo Istituto Comprensivo <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZA</b> <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZA</b></span> </p> la partecipazione del/la figlio/a all'uscita didattica sopra indicata  Seriate, ___/___/_____ Firma* _____ <small>*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.</small>	
---	--

**IL PRESENTE MODELLO VA INTERAMENTE RESTITUITO AI DOCENTI DELLA CLASSE**