

MODELLO D "AUTORIZZAZIONE FAMIGLIE"

PROGRAMMA DELL'INIZIATIVA

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

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

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	
<input type="checkbox"/> AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA
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