

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

**ALL'ATTENZIONE DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IC "L. DA VINCI" -DECIMOMANNU-**

I sottoscritti - Il/La sottoscritta

genitor_ /tutor_ dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sez. _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

il/la proprio figlio/a a partecipare alle "Uscite Didattiche" e alle "Visite Guidate" che si dovessero tenere nel territorio comunale o comunque all'interno della città metropolitana nel corso dell'anno scolastico 2024-25, sia tramite scuolabus o con l'utilizzo di mezzi pubblici e privati.

Esonerano quindi Amministrazione Scolastica e Docenti accompagnatori da ogni responsabilità oggettiva, fatte salve le responsabilità di vigilanza previste di legge.

Autorizzano inoltre il personale scolastico a raccogliere testimonianze fotografiche e video di tali attività, che potranno poi essere condivise con le famiglie, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy:

SÌ ☐

NO ☐

Luogo e Data

Firma di entrambi i genitori o di chi eserciti la patria potestà