

LICEO SCIENTIFICO "I. VIAN"

OGGETTO : CONSENSO/ASSENSO DEI GENITORI, O FACENTI VECI, PER VISITE D'ISTRUZIONE ORGANIZZATE DAI DOCENTI.

ANNO SCOL. ALUNNO.....CLASSE.....

IL/LA SOTTOSCRITT GENITORE / FACENTE VECI DI GENITORE /

ALUNNO/A (se maggiorenne) (1) DA' IL CONSENSO / ASSENSO (2) AL SUINDICATO STUDENTE PER RECARSÌ IN

VISITA D'ISTRUZIONE A CON IL/LA PROF

IL GIORNO CON PARTENZA ALLE ORE..... E FINE PREVISTA DELL'ATTIVITA'

DIDATTICA PER LE ORE..... (CIRCA).

MODALITA' ORGANIZZATIVE E/O MEZZO UTILIZZATO PER TRASPORTO:

.....
.....

PER IL RIENTRO: (BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

1. **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO AL TERMINE DELLA ATTIVITA' DIDATTICA RIENTRERA' ALLA PROPRIA ABITAZIONE CON MEZZI PROPRI, SOLLEVANDO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'.**

2. **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO AL TERMINE DELLA ATTIVITA' DIDATTICA, RIENTRERA' A..... CON IL GRUPPO**

Si autorizza la comunicazione dei dati personali, ai fini della suddetta visita di istruzione, ai sensi del D.Lgs.196/2003

BRACCIANO, li..... FIRMA

1) Genitore, o chi ne fa le veci, o alunno/a se maggiorenne; (cancellare i termini che non interessano), che abbia depositato la firma per il ritiro del libretto; questo deve essere esibito al Docente, alla consegna della presente autorizzazione, per verificare la firma.

2) Consenso per i minorenni, assenso per i maggiorenni (cancellare la voce che non interessa)