

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in
via / corso / vicolo _____

e

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in via
/ corso / vicolo _____

genitori

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sezione _____ del Plesso
_____ di questo Istituto

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione in Campania dal giorno 21 maggio al giorno 26 maggio 2023 secondo l'organizzazione e le indicazioni riportate nelle circ. n. 524, prot. 7107 del 03.05.2023, n. 339 prot. 2877 del 20.02.23 e n. 570 prot.8033 del 17.05.2023.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni saranno accompagnati dai seguenti docenti (come deliberato in sede di collegio docenti e secondo i criteri di cui all'art. Appendice A) al Regolamento di Istituto **REGOLAMENTO USCITE DIDATTICHE, VISITE GUIDATE, VIAGGI DI ISTRUZIONE E SCAMBI CULTURALI** (approvato con delibera n. 4 del Consiglio di Istituto del 2 maggio 2022):

-

CLASSI	ACCOMPAGNATORI
3A - 3B -3C 3D - 3E - 3F	prof.ssa Pizzo Daniela, c.s. Miliccia Antonina prof. Spalanca Ennio prof.ssa Picone Maria prof.ssa Giaramidaro Antonina prof.ssa Lo Bianco Angela prof. Guastella Vincenzo, prof. Cruciani Tiziano

Dichiarano infine di avere provveduto al versamento della quota tramite pagamento pagoPA e di avere consegnato la ricevuta al DSGA. Sono consapevoli altresì del fatto che nel caso in cui il/la figlio/a non partecipi per qualsiasi motivo alla visita guidata, la somma versata resterà nel fondo-cassa della classe, se non utilizzato per le penali richieste dalle agenzie di viaggio/fornitori.

Dichiarano altresì di aver già consegnato a questa Istituzione scolastiche il modello relativo alle allergie per farmaci e alimenti

Infine, dichiarano di essere a conoscenza che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, i modi e i termini di tale trattamento sono indicati dal Titolare nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/paic86000d>

Il sottoscritti allegano i propri documenti di identità

Data _____

Firma dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il/I sottoscritta/o/i _____

genitore/i dell'alunno

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o

frequentante la classe ____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento ("informativa uscite didattiche – viaggi - erasmus"), relative al trattamento dei dati necessario alla organizzazione di gite, viaggi di istruzione o progetti erasmus, anche reperibile nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto, al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/paic86000d>

Luogo e data _____, _____

Firme _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del genitore _____