

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO-LINGUISTICO STATALE
"A.M. DE CARLO"
GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**

**Autorizzazione della famiglia
VILLA del POETA LEOPARDI – TORRE DEL GRECO**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dello/della studente/studentessa _____, classe _____
sezione _____

Dichiara di

1. Aver preso atto che gli allievi delle classi 5^a parteciperanno alla visita indicata;
2. Che i gruppi saranno così calendarizzati:
21.10.2019
5D (13) + 5DL (11) + 5F (15) – Accompagnatori: Prof. Di Maro/Panico/Sciorio/Zappulli –
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 7.30 – Rientro alle 13.00 circa;
5AL (18) + 5C (15) – Accompagnatori: Prof. Morra F./Migliaccio L.
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 8.30 – Rientro alle 13.00 circa;
5A (22) + 5EL (24) – Accompagnatori: Prof. D'Ausilio/Di Fiore/Dell'Aversana
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 9.30 – Rientro alle 13.00 circa;
22/10/2019
5G (17) + 5B (20) – Accompagnatori: Prof. Laterza/ Palma Rosa
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 7.30 – Rientro alle 13.00 circa;
5E (28) + 5BL (22) – Accompagnatori: Prof. Annunziata/Bisogno M/Ruberti M.
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 8.30 – Rientro alle 13.00 circa;
5H (19) + 5 CL (19) – Accompagnatori: Prof. Varriale/Di Marino
partenza dalla sede dell'istituto alle h. 9.30 – Rientro alle 13.00 circa
3. Aver ricevuto dall'Istituzione Scolastica *Liceo Scientifico Linguistico "DE CARLO"* informazioni su tutti gli aspetti organizzativi, logistici, didattici relativi all'uscita didattica oggetto della presente autorizzazione come di seguito indicato, dei quali dichiara di essere pienamente consapevole;
4. Aver preso visione sul sito dell'istituto www.liceoscientificodecarlo.it del documento "**Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione**";
5. Che i partecipanti raggiungeranno la sede dei lavori con bus riservato con partenza dalla sede dell'istituto;
6. Che la quota di partecipazione a carico degli allievi partecipanti è di €. 17.00;

pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita della VILLA LEOPARDI di TORRE DEL GRECO (NA) che si terrà secondo l'allegato calendario.

FIRMA _____

Noi sottoscritti:

(nome e cognome del padre) _____ nato a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

e (nome e cognome della madre) _____ nata a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. ____ di codesto Liceo Scientifico-Linguistico Statale "A.M. De Carlo",
acconsentiamo e autorizziamo l'istituzione scolastica a realizzare fotografie, video o altri materiali
audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all' interno di attività educative e
didattiche.

Acconsentiamo ed autorizziamo, inoltre, a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere
nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, prodotti realizzati a scopo educativo-didattico
nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa o negli ambiti dei progetti e/o attività
extrascolastici e contenente nome, cognome, immagini e voce di nostro figlio/a.

DICHIARIAMO di essere informati : che la pubblicazione potrà avvenire tramite :Tv, radio, internet, CD,
DVD, carta stampata , etc. e che l'eventuale pubblicazione in Internet avverrà sul sito internet della scuola:
www.liceoscientificodecarlo.gov.it.

Solleghiamo fin d'ora, con la presente, la scuola e il webmaster da ogni conseguenza possa derivare da detta
pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre, di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale
pubblicazione.

Si allegano documenti di identità dei sottoscritti genitori.

Luogo e data: _____