

**Autorizzazione della famiglia
CITTA' DELLA SCIENZA – FUTURO REMOTO
22.11.2019**

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

Dichiara di

1. Aver preso atto che gli allievi selezionati parteciperanno – il giorno **22.11.2019** al percorso formativo in oggetto;
 2. 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;
 3. Aver preso visione sul sito dell'istituto www.liceoscientificodecarlo.it del documento "**Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione**";
 4. Che i partecipanti raggiungeranno la sede dei Lavori con bus riservato partendo dalla sede dell'istituto alle ore 8.00. Il rientro è previsto per le ore 14.00 circa. Al rientro ciascun allievo raggiungerà autonomamente la propria abitazione;
 5. Che durante i lavori saranno assistiti dai docenti accompagnatori come da circolare che sarà pubblicata;
 6. Che a carico degli allievi è prevista la quota di partecipazione per bus pari ad €. 8.00;
- e pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla lezione fuori sede che si effettuerà a **NAPOLI** presso CITTA' DELLA SCIENZA per il programma FUTURO REMOTO per il **giorno 22.11.2019**.

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

CLASSE _____

Prot. n. _____/_____

del ____/____/____

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.

Solleviamo 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: _____