



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Ronca 11 - 83047 **LIONI** (AV)
con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di **Teora** (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: www.iclioni.edu.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

| | | | |
|---|---|--|---|
| Scuola dell'infanzia e scuola primaria Scuola secondaria 1°grado Scuola dell'Infanzia, primaria e sec. 1° | Via Ronca 11 Via Ronca 20 Largo Europa 10 | 83047 Lioni (AV) 83047 Lioni (AV) 83056 Teora (AV) | Tel/Fax 082742046-0827 270275 Tel. 082742015 Tel. 082751077 |
|---|---|--|---|

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC *N. Iannaccone* di Lioni (AV)

OGGETTO: Autorizzazione per la partecipazione del/la proprio/a figlio/all'uscita didattica **TOUR PER LA VITA PROGETTO "MAI ARRENDERSI"** presso il Cinema Nuovo di Lioni

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sezione _____ della

- Scuola Infanzia di Lioni Scuola Infanzia di Teora
 Scuola Primaria di Lioni Scuola Primaria di Teora
 Scuola Secondaria di I° Grado del plesso di Lioni Scuola Secondaria di I° Grado di Teora

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica

È a conoscenza che, per quanto riguarda visite e viaggi d'istruzione ed uscite sul territorio, i docenti accompagnatori sono soggetti alla vigilanza sugli alunni con responsabilità limitata ai soli casi di dolo o colpa grave (art. 61 L. n. 312 del 11.07.1980).

Ai sensi della legge sulla privacy (D.L. 196 come modificato dal RE 679/2016), autorizza per l'evento in oggetto la pubblicazione delle immagini del/la proprio/a figlio/a sul sito web dell'Istituto ai fini di documentazione didattica delle attività svolte.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Luogo e data

Firma dei genitori

Firma dell'esercente la Potestà genitoriale