



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Modello C1 al regolamento per l'attività di didattica decentrata

Oggetto: Autorizzazione attività di didattica decentrata- PCTO in orario scolastico

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

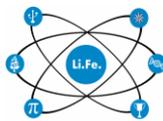
2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (____) il _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ con indirizzo di studio Scienze applicate
 Classe 2.0 Cambridge Biomedico presso codesto Liceo scientifico (sede Aversa Parete)
nell'a.s. _____ / _____

AUTORIZZANO

1 propri_ figli_ ad effettuare uscite sul territorio del comune di Aversa e delle zone circostanti (nel raggio di 30 km) a piedi o con mezzi di trasporto quali bus, treno, metropolitana, accompagnati dal/i docente/i del consiglio di classe di appartenenza.



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

DICHIARANO

di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni contenute nel Regolamento per l'attività di didattica decentrata (visibile sul sito dell'Istituto - sezione Albo pretorio - Regolamenti) e delle norme vigenti relative alla responsabilità circa le uscite formative e di esonerare contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori.

_____, li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale¹

- 1) _____
2) _____

Firma dello studente

- 3) _____

(per esteso e leggibile)

ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;
oppure
- dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____, li _____

Il genitore unico firmatario _____

¹ Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia del documento di identità dei dichiaranti.

N.B. I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.