

**AUTORIZZAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. "G. Siani" di Villaricca**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione della comunicazione del Dirigente Scolastico (prot. n. 1898/IV-6 del 16/03/2023) relativa alle modalità di svolgimento del viaggio di istruzione con destinazione Puglia ed

**AUTORIZZANO**

il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio di istruzione in oggetto e si impegnano a versare, entro il 27 marzo 2023, l'acconto di €100.00 (ovvero l'intera quota) quale impegno alla partecipazione al viaggio.

Gli stessi dichiarano

- di  volere  non volere sottoscrivere la *polizza annullamento* che garantisca il rimborso della quota versata in caso di mancata partenza;
- che il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ è affett \_\_\_\_\_ dalle seguenti patologie, allergie o intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_

necessitando dei seguenti accorgimenti particolari: \_\_\_\_\_

Villaricca, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FIRMA DELLA MADRE**

**FIRMA DEL PADRE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_

dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

**Acconsentire** /  **Non acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate" effettuate durante il viaggio in oggetto, così come previsto dalla specifica comunicazione.

Villaricca, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FIRMA DELLA MADRE**

**FIRMA DEL PADRE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_