CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

ALL’USCITA DIDATTICA /VISITA GUIDATA/VIAGGI DI ISTRUZIONE/ CINEMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA DIREZIONE DIDATTICA “G. B. QUINCI”

DI MAZARA DEL VALLO

I sottoscritti genitori

Madre e padre dell’alunno/a Residente a

 in via

Iscritto/a alla Scuola Infanzia sez. Scuola Primaria, classe sez.

plesso

“ ”, ai sensi dell’art. 13 del D. lgs N. 196/2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e del Regolamento di Circolo,

# Dichiarano

di autorizzare la partecipazione del/la proprio/a figlio/a

□ all’uscita didattica □ alla visita guidata □ al viaggio di istruzione □ al Cinema

che si terrà in data presso di , dalle ore alle ore

# Dichiarano

altresì di impegnarsi ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a in loco ed a riprenderlo/a personalmente, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o delegano il Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carta Identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

I docenti accompagnatori sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mazara del Vallo, li / /

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

Letto e Firmato per accettazione

Firma del padre Firma della madre: