



**AldiniValeriani**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
40129 Bologna  
Via Bassanelli, 9/11 - Tel. 051.4156211

Codice Ministeriale: bois01900x  
Codice Fiscale 02871181208  
Codice univoco ufficio: UFLG18  
e-mail: bois01900x@istruzione.it  
bois01900x@pec.istruzione.it  
www.lav.it



### AUTORIZZAZIONE / PRESA VISIONE GENITORI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Di aver preso visione del programma del/la  viaggio d'istruzione  visita guidata  attività sportiva (e di quanto a riguardo stabilito dal regolamento approvato dal Consiglio di Istituto e consultabile all'indirizzo internet [www.lav.it](http://www.lav.it))

A \_\_\_\_\_

con partenza il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

e rientro il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

effettuato con (treno, pullman, ecc ...)

Che l'alunno presenta le seguenti allergie / Intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza che gli insegnanti accompagnatori sono:

\_\_\_\_\_

Che il **CONTRIBUTO TOTALE** pro capite a carico degli alunni è di € \_\_\_\_\_

Da corrispondersi secondo le indicazioni dei docenti accompagnatori e le modalità descritte nel **REGOLAMENTO VIAGGI DI ISTRUZIONE** consultabile nella sezione **STUDENTI E GENITORI / VIAGGI DI ISTRUZIONE** del sito [www.lav.it](http://www.lav.it), di cui dichiara di aver preso visione

Che **EVENTUALI PENALI** per mancata partecipazione al viaggio, o altri tipi di indennizzo, saranno rimborsati dalla compagnia assicuratrice esclusivamente nei casi e secondo i termini previsti dalla **polizza di copertura assicurativa**, attiva solo ad avvenuto pagamento dell'intera quota di partecipazione al viaggio

Di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'istituto è valido per tutte le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico, ivi compresi i soggiorni in Italia e all'estero;

Di assumersi la responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/ella proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica, nonché di provvedere al risarcimento in caso di accertamento di eventuali danni procurati a mezzi o strutture.

**Dopo quanto dichiarato il/la sottoscritto/a:**

**nel caso di alunni MINORENNI:**

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al/la  viaggio d'istruzione  visita guidata  attività sportiva sopra descritto/a

**nel caso di alunni MAGGIORENNI conviventi:**

dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a partecipa al/la  viaggio d'istruzione  visita guidata  attività sportiva sopra descritto/a

#### NOTA:

Per quanto riguarda manifestazioni ed eventi sportivi, la firma implica anche la presa visione e l'autorizzazione di quanto segue:

"Ai sensi del D.Lgs 196/2003 - art. 13, il genitore del/lo/a studente/ssa iscritto/a alla manifestazione consente il trattamento dei dati limitatamente ai **SOLI** scopi relativi alla gestione delle gare, alla elaborazione e pubblicazione delle classifiche, alla compilazione di moduli di iscrizione e manifestazioni successive: il mancato conferimento dei dati o il mancato consenso al loro trattamento non consentirà la partecipazione del/lo/ella studente/ssa alla manifestazione o evento sportivo.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss D.Lgs. 196/2003: ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc.) possono essere rivolte al Titolare del trattamento: il Dirigente Scolastico Prof. SALVATORE GRILLO

Data \_\_\_\_\_

firma del genitore \_\_\_\_\_

firma dello students \_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento  
Prof. Salvatore Grillo

Referente del procedimento  
Dot.ssa Giuseppina Zullo