



Aldini Valeriani
 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.iav.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.iav.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.iav.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 le responsabilità** derivanti da inosservanza da parte del/della 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 dello/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 a manifestazioni successive: Il mancato conferimento dei dati o il mancato consenso al loro trattamento non consentirà la partecipazione dello/della 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 studente _____