

Autorizzazione della famiglia
VIAGGIO STUDIO
LONDRA

MARZO/APRILE 2019

Il/La _____ sottoscritto/a _____, genitore _____ dello/della
studente/studentessa _____, classe _____ sezione _____

Dichiara di

1. Aver preso atto che tra il mese di marzo e aprile 2019 gli allievi parteciperanno al Viaggio Studio a Londra; (7 giorni e 6 notti)
 2. Aver preso visione sul sito dell'istituto www.liceoscientificodecarlo.it del documento "Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione";
 3. Essere consapevole che il programma dettagliato delle attività sarà successivamente trasmesso ai partecipanti;
 4. Di essere consapevole che il costo complessivo – rilevato da una indagine di mercato – è compreso tra €. 1100,00/1200,00;
 5. Di essere consapevole che la quota di partecipazione a carico dei partecipanti è comunque di €. 1.100,00, mentre la quota restante è a carico della istituzione scolastica (*per gli allievi i quali non hanno versato il contributo volontario l'importo è completo*);
- e pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio studio che si effettuerà a **LONDRA – tra marzo/aprile 2019.**

PER OGNI INFORMAZIONE, RIVOLGERSI AL REFERENTE PROF. LUCIANO ZITO.

Si allega programma

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Londra marzo-aprile 2019 CLASSE _____

Prot. n. _____/_____ del ____/____/____

Noi sottoscritti:

(nome e cognome del padre) _____ nato a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

e (nome e cognome della madre) _____ nata a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. ___ di codesto Liceo Scientifico-Linguistico Statale "A.M. De Carlo",
acconsentiamo e autorizziamo l'istituzione scolastica a realizzare fotografie, video o altri materiali
audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all' interno di attività educative e
didattiche.

Acconsentiamo ed autorizziamo, inoltre, a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere
nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, prodotti realizzati a scopo educativo-didattico
nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa o negli ambiti dei progetti e/o attività
extrascolastici e contenente nome, cognome, immagini e voce di nostro figlio/a.

DICHIARIAMO di essere informati : che la pubblicazione potrà avvenire tramite :Tv, radio, internet, CD,
DVD, carta stampata , etc. e che l'eventuale pubblicazione in Internet avverrà sul sito internet della scuola:
www.liceoscientificodecarlo.gov.it.

Solleviamo fin d'ora, con la presente, la scuola e il webmaster da ogni conseguenza possa derivare da detta
pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre, di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale
pubblicazione.

Si allegano documenti di identità dei sottoscritti genitori.

Luogo e data: _____