

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "J.C. Maxwell"

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe sezione

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita

in data

Docenti accompagnatori

Mezzo di trasporto

Luogo formazione comitiva alle ore

Luogo scioglimento comitiva alle ore

Dichiara inoltre di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità nel caso di comportamento dell'alunno/a non conforme alle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori.

Così come previsto dal garante per la privacy si segnala che le registrazioni audio/video potrebbero essere utilizzate a fini didattici-divulgativi-informativi dell'Istituzione.

Nichelino li,

(firma)
