

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “Perito Levi”

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Al DSGA

ATTI- SEDE

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PERMANENTE – LIBERATORIA PRIVACY**

La sottoscritta madre

Il sottoscritto padre

Il/La sottoscritto/a unico affidatario

Il/La sottoscritto/a tutore

dell’alunno/a frequentante la classe

sez. dell’Istituto di Istruzione Superiore:

**Liceo Classico Liceo Classico Europeo Liceo Musicale Liceo Artistico**

# autorizzano

Il proprio figlio/a per l’intera durata del percorso di studio:

* alla partecipazione di escursioni/visite guidate in attuazione del PTOF;
* all’ uscita anticipata/entrata posticipata nei casi in cui la scuola, a causa dell’assenza dei docenti, sia impossibilitata a garantire la copertura della prima/ultima ora di lezione;
* l’uscita anticipata al termine di escursioni, visite guidate, manifestazioni in orario curricolare;
* l’utilizzo delle immagini del proprio figlio realizzate durante le attività didattiche, all'interno dell’edificio scolastico o durante le escursioni, visite, viaggi di istruzione, per la realizzazione di documentazione di attività didattiche, come da informativa di cui alla sezione Privacy del web.

di sollevare l’Istituto da ogni responsabilità:

# dichiarano

* per ogni accadimento lesivo dell’incolumità dello studente nel caso di uscite anticipate/ingressi posticipati dovuti ai motivi sopra elencati;
* per danni cagionati dall’alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di comportamento impartite dai docenti accompagnatori.

***Nel caso in cui l’autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori***

Io sottoscritto dichiaro di essere l’unico esercente la potestà genitoriale.

*Per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente, al web istituzionale, alla sezione Privacy, ai Regolamenti di Istituto ed al PTOF.*

Data Firma

madre padre

unico affidatario tutore

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori o tutori.