



# ISTITUTO COMPRESIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: [www.icsissatrecasali.it](http://www.icsissatrecasali.it) Tel. 0521/878301

PEO: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) - PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



MODELLO A02

Alla Dirigente Scolastica

## AUTORIZZAZIONE PARENTALE VIAGGI / VISITE / USCITE DIDATTICHE

Il/I sottoscritto/i

Tel - Cel

Tel - Cel

genitore/i - tutore/i dell'alunno/a minore

frequentante nell'A.S. corrente

la Classe  Sezione  della Scuola  che parteciperà a

<input type="checkbox"/> <b>VIAGGIO D'ISTRUZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>VISITA GUIDATA</b>	<input type="checkbox"/> <b>USCITA DIDATTICA</b>
--	--	--

dal  al  in località

### DICHIARANO

sotto la loro esclusiva responsabilità che l'alunno/a minore è:

**AUTORIZZATO/A A PARTECIPARE** all'evento, mallevando l'Istituto nonché i docenti accompagnatori da responsabilità per atti, fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto di disposizioni impartite dall'Istituto e dai docenti nonché per gli infortuni ed i danni causati dall'inosservanza di ordini e/o prescrizioni;

affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari che seguono (scrivere NULLA se non affetto/a)

(in caso di allergie e/o intolleranze alimentari specificare cibi alternativi da somministrare)

affetto/a da allergie da farmaco o di altro tipo che seguono (scrivere NULLA se non affetto/a)

sottoposto/a a terapie mediche che seguono (scrivere NULLA se non sottoposto/a)

autorizzato/a ad assumere in caso di bisogno, sotto il controllo di un docente ed secondo prescrizione medica, i farmaci con posologia che seguono (scrivere NULLA se non autorizzato/a)

in possesso di tessera sanitaria n°

Informazioni e dati sensibili forniti con il presente modulo verranno trattati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii., esclusivamente per fini istituzionali: in specie, la sottoscrizione autorizza il trattamento per comunicazioni ad operatori economici ed enti pubblici e privati interessati all'evento (agenzie di viaggio, imprese di trasporti, strutture ricettive e di ristorazione, musei, teatri, fiere, etc).

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori" (in caso di firma di un solo genitore)

Sissa Trecasali

Firma del genitore / tutore

Firma del genitore / tutore