

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PER VISITE GUIDATE**

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Superiore "S. D'Arzo" di Montecchio E.**

Io sottoscritto .....

Genitore \* dell'alunno/a.....  
\*anche nel caso di alunno maggiorenne

della classe ..... sez..... corso.....

dichiaro di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata del giorno .....

a .....organizzata dal docente .....

insegnante/i accompagnatore/i per la suddetta classe.....

con mezzo di linea pubblico  con treno

con pullman prenotato dalla scuola  
con partenza alle ore ..... da.....

e con rientro previsto alle ore ..... a .....

con mezzo proprio, con ritrovo alle ore ..... a.....

l'uscita si concluderà alle ore .....a.....  
ed il rientro è previsto con mezzo proprio, senza accompagnamento dell'insegnante.

Dichiaro inoltre di esonerare la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per incidenti che dovessero accadere in viaggio.

La quota totale di partecipazione è di € .....

**L'ingresso al museo /mostra è previsto con il green pass**

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/03 per il trattamento dei dati personali si informa che il trattamento stesso dei dati forniti sarà finalizzato unicamente all'esecuzione degli obblighi relativi alla gestione delle visite guidate. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto sopra citato. Titolare del trattamento è Istituto Superiore Statale "Silvio D'Arzo".

FIRMA GENITORE.....

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PER VISITE GUIDATE**

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Superiore "S. D'Arzo" di Montecchio E.**

Io sottoscritto .....

Genitore \* dell'alunno/a.....  
\*anche nel caso di alunno maggiorenne

della classe ..... sez..... corso.....

dichiaro di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata del giorno .....

a .....organizzata dal docente .....

insegnante/i accompagnatore/i per la suddetta classe.....

con mezzo di linea pubblico  con treno

con pullman prenotato dalla scuola  
con partenza alle ore ..... da.....

e con rientro previsto alle ore ..... a .....

con mezzo proprio, con ritrovo alle ore .....a.....

l'uscita si concluderà alle ore .....a.....  
ed il rientro è previsto con mezzo proprio, senza accompagnamento dell'insegnante.

Dichiaro inoltre di esonerare la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per incidenti che dovessero accadere in viaggio.

La quota totale di partecipazione è di € .....

**L'ingresso al museo /mostra è previsto con il green pass**

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/03 per il trattamento dei dati personali si informa che il trattamento stesso dei dati forniti sarà finalizzato unicamente all'esecuzione degli obblighi relativi alla gestione delle visite guidate. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto sopra citato. Titolare del trattamento è Istituto Superiore Statale "Silvio D'Arzo".

FIRMA GENITORE.....