



ISTITUTO SUPERIORE "MARCONI GALILEI"

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "G. Marconi" di Torre Annunziata

AUTORIZZAZIONE USCITE / VISITE DIDATTICHE

Il /La sottoscritt_ _____ , genitore/tutore legale dell_ _____
STUDENTE/STUDENTESSA _____ Frequentante la classe _____ ,
Indirizzo _____ dell'IIS G. Marconi/Galilei di Torre Annunziata (NAIS08900C)

AUTORIZZA

Lo studente a recarsi con i propri docenti presso _____ ,
in data ____ / ____ / ____ , l'orario di partenza è previsto alle ore _____ e l'orario di rientro alle ore _____ .

Per tale visita, la/lo studentessa/studente :

- Si recherà con mezzi propri
- Parteciperà per il trasporto con un contributo di _____ €
- Si recherà con un mezzo messo a disposizione dalla scuola.

Con la presente, ai sensi del D.Lgs 196/03 e del regolamento UE 679/16, si rilascia liberatoria per l'utilizzo di immagini, foto e video dello studente, per fini pubblicitari e dimostrativi delle attività didattiche.

Torre Annunziata, ____ / ____ / _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci
