



**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

---