

Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE**



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico – Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918



**AUTORIZZAZIONE PER LA PRATICA DI SCIENZE MOTORIE E DISCIPLINE SPORTIVE ALL'APERTO E ALL'ESTERNO DELL'ISTITUTO  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

I sottoscritti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dello studente Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cl. \_\_\_ Sez. \_\_\_ Indirizzo  Liceo Scientifico  Liceo Scientifico Scienze Applicate  Liceo delle Scienze Umane  
 Istituto Tecnico Turismo  Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici  
 Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing  Istituto Tecnico Relazioni Internazionali

**[ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO per l'anno scolastico 2022/2023**

Il/la proprio /a figlio/a ad uscire accompagnato/a dall'insegnante di Scienze Motorie per svolgere attività motorie all'aperto fuori dall'Istituto Scolastico sul territorio e/o presso il Campo Sportivo di Bisuschio.

Dichiarano pertanto di essere a conoscenza del fatto che la classe deve spostarsi dalla sede dell'Istituto per svolgere tali attività.

Con la sottoscrizione della presente dichiarano altresì di sollevare la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento di Istituto.

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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(\*)Firma Genitori /Tutori \_\_\_\_\_

(\*) padre/madre/tutore (\*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto.

**LIBERATORIA IMMAGINI/VIDEO**

[ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO L'utilizzo di immagini e video durante le attività previste per pubblicazione sul sito della scuola e sui canali social della stessa.

(\*)Firma Genitori /Tutori \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA**

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE2016/679 (G.D.P.R.)

(\*)Firma Genitori /Tutori \_\_\_\_\_

Bisuschio, \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 95044940120

Pec: [vais00400r@pec.istruzione.it](mailto:vais00400r@pec.istruzione.it) E-mail: [info@isisbisuschio.it](mailto:info@isisbisuschio.it) ----- [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it) Sito internet: [www.isisbisuschio.edu.it](http://www.isisbisuschio.edu.it)