

**OGGETTO:** Partecipazione alla Manifestazione del Progetto "Giornata della Memoria" presso il Teatro Ghirelli di Salerno - Venerdì 27 gennaio 2023 alle ore 11.00

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'/della alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, del

Liceo Scientifico     Liceo Linguistico     Liceo Scienze Umane,

**DICHIARO**

**DI AUTORIZZARE** mio/a figlio/a partecipare all'incontro in oggetto indicato.

**DICHIARO CHE MIO FIGLIO/A**

NON È SOTTOPOSTO/A AD ALCUN TRATTAMENTO MEDICO     SEGUE UN TRATTAMENTO MEDICO E PORTA CON SÉ II MEDICINALI NECESSARI PER \_\_\_\_\_.

**DICHIARO**

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE MIO FIGLIO/A DEVE:**

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori;
- seguire il gruppo e le attività previste e non allontanarsi.

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- il giorno dell'evento è **Venerdì 27 gennaio 2023**;
- al termine dell'attività il/la proprio/a figlio/a farà rientro autonomo al proprio domicilio;
- l'istituzione scolastica e il docente accompagnatori declinano ogni responsabilità:
  - A) in presenza di atti che possano configurarsi come illeciti;
  - B) nel caso di perdita di oggetti di valore o di furti subiti;
  - C) nel caso di atti di vandalismo nei confronti di monumenti e/o paesaggio.

**AUTORIZZO**     **NON AUTORIZZO** la scuola, ai sensi della Legge 675/96 e del D.L.vo 196/2003, a riprendere mio/a figlio/a, durante l'attività didattica, per documentare percorsi di approfondimento e realizzare prodotti multimediali ad uso didattico;

**AUTORIZZO**     **NON AUTORIZZO** la scuola a pubblicare foto e/o riprese sul sito web istituzionale.

**AUTORIZZO**     **NON AUTORIZZO** la scuola a pubblicare foto su organi di stampa locale.

Salerno, \_\_\_\_\_

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

\_\_\_\_\_

Per l'autenticazione della firma, indicare di seguito il numero del Documento d'identità del genitore che sottoscrive l'autorizzazione: DOCUMENTO d'IDENTITA' n. \_\_\_\_\_.