



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Don Lorenzo Milani
Viale delle Querce (Parco degli Aranci) - CASERTA
TEL. 0823 / 372539
Codice Univoco Ufficio: Uff_e Fattura PA 4DQEOA



DISTRETTO SCOLASTICO N° 12
AMBITO CE 7

Codice Meccanografico: CEIC8A9004

E-MAIL: ceic8a9004@istruzione.it

ceic8a9004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 93117010616

Sito Web: icdonmilanicaserta.edu.it

ALLEGATO n. 3

AUTORIZZAZIONE UNICA PER LE USCITE DIDATTICHE A.S. 2025/2026

Il/I sottoscritto/i (nomi dei genitori/ esercente la responsabilità genitoriale / tutore / affidatario)

_____ nato/a a _____
il _____ e _____ nato/a
a _____ il _____ residente/i a _____
via/piazza _____ tel. _____
cell. _____ quale/i genitore/i esercente la responsabilità genitoriale / tutore /
affidatario di: (nome dell'alunno/a) _____
nato/a a _____ il _____ classe _____ sez. _____
plesso _____

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle proposte didattiche relative all' a. s. 2025/2026, che saranno comunicate nel dettaglio durante l'anno. Inoltre

DICHIARA / DICHIARANO

- di essere stati messi a conoscenza dai docenti delle modalità di svolgimento della stessa e di tutte le attività che potranno avere luogo durante la stessa, compreso l'utilizzo di mezzi di trasporto, escursioni;
- di esonerare l'Istituto, il suo legale rappresentante e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento del proprio/a figlio/a durante l'uscita didattica;
- di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la proprio/a

figlio/a dovesse arrecare a persone o cose durante l'attività per motivi non imputabili all'Istituto stesso, obbligandosi al relativo risarcimento dei danni provocati dal proprio figlio/a, e con espressa rinuncia ad ogni rivalsa nei confronti della stessa organizzazione;

- di essere stati pienamente informati sui fini e sulle modalità di trattamento dei propri dati, acconsentendo al trattamento dei propri dati personali, comuni, sensibili e giudiziari, in base alle finalità e con le modalità precisate nell'informativa ricevuta e sottoscritta all'atto dell'iscrizione. Acconsentono altresì alla comunicazione degli stessi dati ai Soggetti elencati nell'informativa per gli scopi connessi e/o strumentali alle finalità istituzionali della scuola.

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a prendere parte a tutte le attività previste nell'uscita didattica.

Si precisa che la presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite posta certificata all'indirizzo ***ceic8a9004@pec.istruzione.it***

➤
Firme dei genitori genitore/i / esercente la
responsabilità genitoriale / tutore / affidatario
