CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

ALLA VISIONE DI UNA PROIEZIONE PRESSO IL CINE TEATRO RIVOLI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA DIREZIONE DIDATTICA “G. B. QUINCI”

DI MAZARA DEL VALLO

I sottoscritti genitori

Madre e padre dell’alunno/a Residente a

 in via

Iscritto/a alla Scuola Infanzia sez. Scuola Primaria, classe sez.

plesso

“ ”, ai sensi dell’art. 13 del D. lgs N. 196/2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e del Regolamento di Circolo,

# Dichiarano

di autorizzare la partecipazione del/la proprio/a figlio/a

□ all’uscita didattica □ alla visita guidata □ al viaggio di istruzione □ al Cinema

che si terrà in data presso di ,

dalle ore 8.30 Alle ore 13.00

# Dichiarano

altresì di impegnarsi a riprendere personalmente il/la proprio/a figlio/a, alle ore 13.00 presso

IL CINE TEATRO RIVOLI , o delegano il Sig. nato/a il a Carta Identità n°

I docenti accompagnatori sono:

Mazara del Vallo, li / /

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

Letto e Firmato per accettazione

Firma del padre Firma della madre: