CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE ALL’USCITA DIDATTICA

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 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),

**Dichiarano**

di autorizzare la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica che si terrà in data 28/09/2023 presso il Cineteatro Rivoli di Mazara del Vallo, nell’ambito del progetto “Schools meet Cinema” dalle ore ……………………..alle ore …………………...

**Dichiarano**

altresì di impegnarsi a riprendere il/la proprio/a figlio/a , alle ore 13.30, presso i locali del Cineteatro Rivoli.

I docenti accompagnatori sono:

Mazara del Vallo, …………………………..

Letto e Firmato per accettazione

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

Firma del padre Firma della madre:

*\*Nel caso di firma di un solo genitore Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

*.* Firma del Genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_