

## MODULO 2: AUTORIZZAZIONE – VISITA GUIDATA

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte dei coordinatori di classe)

I sottoscritti ..... e .....  
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... della Scuola  
..... nel comune di..... frequentante la classe .....  
dell'I.C. Laureana – Galatro – Feroletto – Melicucco, Plesso.....,

### AUTORIZZANO

il/la minore a partecipare alla **VISITA GUIDATA** che si terrà **SABATO 30 MAGGIO 2026**  
Destinazione: SCILLA – CASTELLO RUFFO - PLANETARIO (RC) (LAUREANA E PLESSI)

il/la minore a partecipare alla **VISITA GUIDATA** che si terrà **MERCOLEDÌ 03 GIUGNO 2026**  
Destinazione: SCILLA – CASTELLO RUFFO – PLANETARIO (RC) (MELICUCCO)

### SI IMPEGNANO

Al versamento della quota per la visita guidata, pari a € 31,00 (omnicomprensiva);  
**(Il prezzo potrà subire lievi variazioni una volta avuto il numero sicuro di partecipanti)**

### DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

### DELEGANO

l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e somministrazione di farmaci (terapia medica)

**Firma di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione e condivisione:**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

**l'utilizzo di fotografie e video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, ripresi durante l'iniziativa in oggetto. (D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali e Regolamento UE 2016/679, art. 13)**

**Firma di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione e condivisione:**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante.**

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver messo a conoscenza l'altro esercente la responsabilità genitoriale, o chiunque, oltre a lui, eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e documento di impegno per la visita guidata da effettuare il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e di aver ricevuto il suo consenso;
- di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_