Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**Liceo Classico “Pietro Giannone”**

**Liceo Classico - Liceo Classico della Comunicazione - Liceo Scientifico**

Corso Giannone, 96 - 81100 Caserta

C.F. 93093630619 - tel. 0823/325087- fax 0823/1876787 - C.M.: CEPC110001

sezione associata: Liceo Scientifico e Liceo Scienze Applicate ad indirizzo Biomedico – via Umberto I – Caiazzo – telefono 0823/868311

e-mail:[cepc110001@istruzione.it](mailto:cepc110001@istruzione.it)-[cepc110001@pec.istruzione.it](mailto:cepc110001@pec.istruzione.it)- sito web:[www.liceogiannonecaserta.gov.it](http://www.liceogiannonecaserta.gov.it/)

**Viste** la richiesta degli studenti sede di Caserta protocollata in data 15/02/2019

**Visti** i Regolamenti di Istituto

**Vista** la normativa di riferimento art.43 del D.P.R. n.416/74; artt.12,13 e 14 D.P.R. n.297/94; C. M. n. 312 del 27 dicembre 1979;

**Visto** il piano organizzativo proposto dal comitato studentesco nella riunione del 07/02/2019;

**si autorizzano le uscite didattiche/visite in occasione dell’assemblea di Istituto nella sede di Caserta**

**nella giornata del 27 febbraio 2019**

*Autorizzazione uscite didattiche durante Assemblee d’Istituto BIENNIO*

I sottoscritti genitori

.

dell’alunno/a Classe….……..……sez……

autorizzano il proprio figlio/a **a partecipare (biennio) alla** visita guidata / uscita didattica a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La visita/uscita didattica dovrà tenersi in orario antimeridiano e dovrà essere comprovata dal rilascio di un’attestazione dall’Ente museale. Eventuali costi di ingresso ai musei/mostre e/o per i mezzi di trasporto sono a carico delle famiglie. Si richiede l’allegato del documento di identità di entrambi i genitori. Al termine della visita gli alunni saranno liberi e autonomi.**

**N. B. Con il consenso dei genitori e dell’alunno/a alle attività previste PTOF 2016/2019, comprese le assemblee di Istituto, si accettano integralmente e senza riserve, il** Patto di corresponsabilità educativa, i Regolamenti, in particolare il Regolamento di disciplina, l’ Informativa sulla sicurezza, la Tabella attribuzione voto di condotta e ci si impegna ad osservarli integralmente ai sensi del DPR 24 giugno 1998, n. 249, modificato dal DPR n. 235 del 21 novembre 2007, con gli aggiornamenti pubblicati in “Amministrazione trasparente” (12/09/2018), in Albo d’istituto presso ciascuna delle sedi e sul sito WEB istituzionale con valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Data Firma1°genitore

Data Firma2°genitore

Data Firmaalunno/a

Consenso al trattamento dei dati personali

*Con la presente, ai* sensi *degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003* e *successive modifiche ed integrazioni,autorizzo Il Liceo “P Giannone" di Caserta al trattamento dei dati personali forniti ai fini dell'inserimento degli stessi nel database della Scuola per finalità istituzionali e/o a fini statistici*

Data Firma1°genitore

Data Firma2°genitore

Data Firma alunno/a