



LICEO STATALE "G. FRACASTORO"
Verona

AUTORIZZAZIONE GENITORI ATTIVITÀ PIANO ESTATE 2021

Il sottoscritto/a Nome Cognome: _____

DOCUMENTO: Inserire tipo e numero del Documento del Genitore TIPO: _____

NUMERO: _____ Genitore *padre/madre esercente la responsabilità genitoriale o affidatario/a o tutore*

dello/a Studente/ssa _____ iscritto/a nell'a.s. 2021/2022 alla classe _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i Genitori ai sensi degli artt.315 e seguenti del Codice Civile così come modificati dall'art.39 del D.L. 154 del 28 dicembre 2013

Consapevole che il Piano Estate 2021 del Liceo Fracastoro è stato approvato con *Delibera del Collegio dei Docenti 15/06/2021 e Delibera del Consiglio di Istituto 29/06/2021* nel rispetto della *Nota del Ministero dell'Istruzione 11653 del 14 maggio 2021*

AUTORIZZA

il/la proprio/a Figlio/a _____

a partecipare alla seguente attività proposta dal Liceo Fracastoro nel PIANO ESTATE 2021 _____

nel rispetto del PROTOCOLLO DI ISTITUTO: MISURE OPERATIVE PER IL CONTENIMENTO E IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DELL'EPIDEMIA COVID-19, **raggiungendo autonomamente** i luoghi di avvio e di realizzazione delle stesse; le attività si svolgeranno all'interno e all'esterno dell'Istituto come indicato nelle specifiche circolari relative alle singole proposte.

I Docenti/Esperti accompagnatori/referenti incaricati delle attività assicureranno la presenza e la sorveglianza durante tutte le fasi dell'attività.

Le attività prevedono la compilazione di un Registro presenze da parte del Docente/Esperto incaricato dell'attività.

Il Docente si impegna a < d informare tempestivamente Genitori, Studenti e Studentesse tramite email istituzionale in caso di variazione o di sospensione dell'attività causa maltempo.

ESONERA

La scuola da ogni responsabilità per danni e/o incidenti derivanti da inosservanza, da parte del proprio/a Figlio/a delle norme che regolano lo svolgimento delle attività previste, come da Regolamento di Istituto e dai Protocolli e Regolamenti sanitari Covid-19.

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 Del Regolamento Europeo sulla Protezione dei dati 2016/679, dell'art.2 del D.Lgs. n.101/2018 e dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003 per il trattamento dei dati personali degli Studenti e delle Famiglie visibile sul Sito dell'Istituto alla voce Istituto-Privacy.

Data _____

Genitore (*padre o madre*) *esercente la responsabilità genitoriale o affidatario/a o tutore*

Firma _____