



Preparation Centre riconosciuto
da Cambridge English



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO



Co-funded by
the European Union



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO



Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

allegato n. 1 circolare n. 321 del 21 febbraio 2026

AUTORIZZAZIONE Viaggio d'istruzione di TRE giornate

FIRENZE Città del Rinascimento un viaggio tra letteratura, arte e scienze

02 - 03 - 04 marzo 2026 classi TERZE A,B,C,D,H sede ARNATE

docenti accompagnatori: SOMMARUGA - SPADARO - VIOLATTO - LIBERNI - SCARPA - FELLETTI

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento del viaggio guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

AUTORIZZO

la partecipazione dello studente/studentessa _____ della classe _____ all'evento in oggetto, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento dell'Istituto.

PRENDO ATTO CHE

- 1) Per quanto riguarda la copertura assicurativa, il sottoscritto **dichiara** di accettare le condizioni dell'assicurazione stipulata dall'Istituto, a cui **ha** aderito.
- 2) Si **dichiara** consapevole che la custodia degli alunni da parte dei docenti avrà inizio e termine alle ore indicate come inizio e conclusione della visita guidata/viaggio di istruzione.
- 3) **SOLLEVA** la scuola ed il personale della stessa da ogni responsabilità inerente e conseguente l'USCITA/VISITA D'ISTRUZIONE per infortunio, danni o incidenti **NON imputabili ad essi**.
- 4) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività, la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 5) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

data _____

Firma per presa visione e accettazione

(firma del genitore o esercente la patria potestà)

***Da compilare nel caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. **DICHIARA** che padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Gallarate _____ Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Artt. 13 e 14 D.lgs 30.06.2003 n. 196 ("Codice Privacy") e art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR")

Titolare del trattamento: Istituto comprensivo "GEROLAMO CARDANO" rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Pisacane Germana	Numero di telefono: +39 0331777455 - +39 0331785248 Indirizzo email: VAIC87500P@istruzione.it
Responsabile Protezione Dati (RPD): Ing. Vargiu Antonio	Numero di telefono: 070271526 Indirizzo email: dpo@vargiuscuola.it

I dati di riferimento del titolare del trattamento e del Responsabile protezione dei dati sono i seguenti:

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola
<https://www.icgerolamocardano.edu.it/privacy-policy/>;

Data _____ Firma _____