



# ISTITUTO SUPERIORE DI ISTRUZIONE SECONDARIA "A. VOLTA"

81031 - AVERSA Via dell'Archeologia, 78/80 Tel. Segreteria 081/5026078 fax 081/0083959  
Distretto Scolastico n.15 - C.F. 81001090612 - Cod. Mecc. CEIS03700T  
e-mail [CEIS03700T@istruzione.it](mailto:CEIS03700T@istruzione.it) - sito [www.isisvoltaaversa.edu.it](http://www.isisvoltaaversa.edu.it)

## CONSENSO DEI GENITORI PER viaggio di istruzione

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

Si impegnano a versare la somma di 490 euro in 4 rate attraverso il sistema pagoPA

100 euro scadenza 07/06/2023

100 euro scadenza 07/07/2023

100 euro scadenza 07/08/2023

190 euro scadenza 15/09/2023

Le quote versate non saranno restituite (solo in caso di ricovero ospedaliero).

### DICHIARANO

di sollevare gli insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non rientri nell'obbligo della normale vigilanza e assistenza degli alunni, per danni a terzi, persone, o cose derivanti da comportamento del figlio/a in caso di inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti. Esonerano, altresì, l'Istituto e i docenti accompagnatori dai danni cagionati alla nave, o all'hotel i quali se comprovati devono essere risarciti direttamente dalle famiglie.

### Firma leggibile

Firenze, li \_\_\_\_\_ PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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".

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 GDPR 679/16

Destinatari: genitori o esercenti la patria potestà degli alunni iscritti o in fase di preiscrizione

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Barrare il riquadro del caso occorrente)

- Informativa consegnata ai genitori o agli esercenti la potestà per l'alunno/a se di età inferiore a 14 anni.

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Dichiaro di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

- **Acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate", INERENTI il viaggio di istruzione
- **Non acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate", INERENTI LA VISITA GUIDATA

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Genitore o Tutore \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.

**NOTA:** L'Istituto, nel caso firmi un unico genitore si ritiene sufficientemente autorizzata all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.