



## Convitto Nazionale "Bernardino Telesio"

Via Salita Liceo, 29 - 87100 Cosenza tel.e fax +39.0984.21171 - C.f. 80004450781  
[www.convittonazionalecosenza.edu.it](http://www.convittonazionalecosenza.edu.it) - [csvc01000e@istruzione.it](mailto:csvc01000e@istruzione.it) - [csvc01000e@pec.istruzione.it](mailto:csvc01000e@pec.istruzione.it)

- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria I grado
- Liceo Classico Europeo EsaBac



Prot. n.ro 9007/IV. 6

Al Dirigente scolastico/Rettore, Convitto Nazionale di Stato, "B. Telesio" di Cosenza  
 Ai Docenti di Classe, coinvolti  
 Al personale Educativo, coinvolto  
 Al Direttore sga di Istituto, per istruzione della Pratica, presso Uffici Segreteria  
 Agli Atti istituzionali  
SEDE

**Oggetto:** Autorizzazione dei Genitori/Esercente potestà genitoriale per Uscita didattica

**N.B. Da consegnare al Docente coordinatore di classe, entro e non oltre il 14 dicembre 2023**

sbarrando e/o completando quanto in interesse,

**Meta: Duomo di Cosenza: Celebrazione Festività  
data effettuazione 22 dicembre 2023**

**Previsione di Partenza ore 9:20 e di Ritorno 12:00**

**Tutte le Classi della Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado del  
Convitto Nazionale di Stato "B. Telesio"**

**Gli Alunni, accompagnati dai rispettivi Insegnanti, raggiungeranno Piazza Duomo a piedi**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori o indicare altro  
(cognome e nome del Padre) (cognome e nome della Madre)  
 Nominativo, in caso di Esercente Potestà genitoriale \_\_\_\_\_ dell'alunno/a

frequentante la classe \_\_\_\_, sez. \_\_\_\_, Scuola Primaria / Secondaria di I Grado

**INFORMATI della Finalità e degli Obiettivi**, che si intendono perseguire, con l'azione, "Uscita didattica", in oggetto detta, parte della Programmazione curricolare di Scuola, come, da, apposite Delibere degli OO. CC. di Istituto, per la riconosciuta valenza formativa, anche, in termini sociali e di territorialità, per la Conoscenza dei Luoghi.

**TENUTO CONTO dell'Organizzazione/Programma**, afferente alla stessa azione didattica, programmata, per l'anno scolastico 2023/2024.

**CONDIVISO il tutto**

AUTORIZZA/NO - NON AUTORIZZA/NO

la Partecipazione del/la proprio/a Figlio/a, per la frequenza dell'Istituto, all'Uscita didattica, di cui trattasi, come in oggetto, essendo consapevoli che l'Attività prevede (barrare la casella che interessa):

Percorso a piedi, accompagnati dai Docenti

**PTQSM**

**DICHIARA/NO**

di:

- Essere a conoscenza del Programma dell'Uscita didattica e dell'Attività formativa;
  - Aver ben Considerato la collocazione dell'Istituto e le caratteristiche del Percorso, per il raggiungimento della sede, interessata allo Svolgimento dell'Azione didattica in oggetto;
  - Aver Provveduto alla necessaria illustrazione del da fare ed all'Educazione comportamentale del/la Figlio/a, verificando che lo/a Stesso/a è in grado di ben operare.
  - Sollevare l'Istituto, da ogni Responsabilità, per danni, cagionati/dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta, da parte dei Docenti accompagnatori.
- di non dover dare particolari Informazioni, sulla gestione del/la proprio/a Figlio/a o di dover dare le seguenti Informazioni, quale, da esempio, forme di allergia o altro:

AUTORIZZARE / NON AUTORIZZARE

anche, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 della Legge n.ro 633 del 22 aprile 1941, sul Diritto d'Autore, sull'Utilizzo delle Foto, Video ed Audio, ripresi dagli Operatori o Persone, incaricate, dal Titolare del Trattamento, alla Comunicazione, Pubblicazione e/o Diffusione, in qualsiasi forma, sul sito Internet istituzionale, su qualsiasi altro sito web, collegato alle iniziative, sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché, di AUTORIZZARE la Conservazione delle Foto, Video ed Audio, negli archivi informatici del Titolare, e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono, meramente, di carattere informativo, eventualmente, promozionale e per uso istituzionale.

Luogo/Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

Firma del genitore (padre)

Firma del genitore (madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI\***

\* in alternativa alla firma di entrambi i Genitori/ Tutore, se non unico:

Il/La sottoscritt\_  Padre /  Madre /  Esercente Potestà, DICHIARA:

- avere effettuato tale richiesta, in osservanza delle Disposizioni, sulla Responsabilità di entrambi i Genitori, consapevole delle conseguenze, in caso di dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- il/la  Padre /  Madre/  \_\_\_\_\_ è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di Uscita Autonoma dell'Alunno/a da Scuola.

Firma del genitore /esercente potestà genitoriale sottoscrittore \_\_\_\_\_