AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEI MINORI ALL’ESCURSIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a il / / a prov.

genitore di nato/a il / / a prov.

residente a prov. Via n.

Indirizzo e-mail (in stampatello)

numero di cellulare

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare all'escursione presso la Riserva delle Saline, accompagnati dal docente…………………………………., e dall’esperto e guida naturalistica Nicola Napolitano.

**Autorizza** il proprio figlio/a ad essere trasportato con l’automezzo a disposizione dalla scuola, da Piazza Bastioni (Trapani) fino a Nubia (andata e ritorno)

**Dichiara** che il proprio figlio/a non ha controindicazioni sanitarie che possano creare situazioni di difficoltà

o di pericolo nello svolgimento dell’attività proposta dall’Istituto scolastico.

Eventuali forme di allergia e/o intolleranze alimentari verranno comunicate per iscritto al Responsabile dell'attività.

Data / / Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

In relazione al D.Lgs 196/2003, art. 13 si informa che i dati personali raccolti con la presente scheda di adesione sono destinati ad essere archiviati sia manualmente, sia su supporti cartacei, sia mediante utilizzo di moderni sistemi informatici nel rispetto dei dettami normativi vigenti. L’acquisizione dei dati è indispensabile per attivare le attività proposte e lo svolgimento dei rapporti cui la stessa acquisizione è finalizzata. I dati raccolti non saranno mai comunicati, diffusi o messi a disposizione di enti, associazioni o altri soggetti da quelli sunnominati e sono conservati presso lo stesso istituto scolastico.

Data / / Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)