

Autorizzazione uscita

Il sottoscritto e la sottoscritta
..... genitori dell'alunno/a
..... della classe.....sezionedel Liceo
"LANZA PERUGINI"

- AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di seguito descritta:

ORIENTAMENTO - Evento *Chi ha paura delle donne. Libertà femminile e questione maschile*,
organizzato dal **Dipartimento di Giurisprudenza dell'Università di Foggia**

14 ottobre 2025

dalle ore 10.30 alle ore 13.30

presso la sede di Largo Papa Giovanni Paolo II.

DICHIARANO

- di aver preso visione della comunicazione ufficiale della scuola con i dettagli relativi all'organizzazione della giornata;
- di AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, FOTO E VIDEO del figlio/a.

Con la presente si esonera il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Data

Firma dei Genitori

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.