



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

**Liceo Classico, Scientifico, Linguistico, delle Scienze Applicate e delle Scienze Umane**

Liceo Classico-Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161  
Liceo Scientifico-Scienze app-Linguistico "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202  
Liceo delle Scienze Umane (LEPM04601G)

Mail: [leis046004@istruzione.it](mailto:leis046004@istruzione.it) - Web: <http://www.liceovirgilio.gov.it/>

**AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE (mod. 39a)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, documento di identità  
Nr. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di genitore/esercente la potestà **sull'alunno**  
\_\_\_\_\_, **della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_** dell'Istituto, con la presente

**D I C H I A R A**

- Di aver preso visione del Regolamento d'Istituto (consultabile sul sito [www.liceovirgilio.gov.it](http://www.liceovirgilio.gov.it) in particolare nella sezione relativa alle Norme di Comportamento da osservare durante le attività extrascolastiche) e di accettare quanto in esso previsto;
- Di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività: \_\_\_\_\_ organizzata per il giorno \_\_\_\_\_ con le modalità sotto indicate:
- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che l'Istituto garantirà la presenza di personale docente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che l'iniziativa rientra a pieno titolo nelle attività didattiche dell'Istituto e che eventuali ritardi e/o assenze andranno giustificate;
- Di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa a danni causati e/o subiti da parte dell'alunno nella fruizione dell'iniziativa o nel corso del tragitto di andata e ritorno.

**Alla presente si allega fotocopia firmata del documento di identità del genitore/esercente che autorizza.**

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.1996 n° 675 "tutela dei dati personali" art. 27).*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_