



**SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA**

**"SACRO CUORE"**

**AREZZO – Via Pietro Aretino, 5**

## **AUTORIZZAZIONE**

Il Sottoscritto.....genitore  
dell'alunno/a.....iscritto alla Scuola  
dell'Infanzia Paritaria "Sacro Cuore" di Arezzo, consente che il figlio prenda parte alle  
gite/uscite organizzate dall'insegnante.....per l'A.S. 20 - 20 .

\*\*\*\*\*

Dichiaro di assumere ogni responsabilità per danni che potessero derivare dal suddetto alunno per incidenti o fatti determinati da cause di forza maggiore non ascrivibili all'insegnante accompagnatore. (Circolare ministeriale n. 291 del 14 ottobre 1972 – visite guidate e viaggi d'istruzione).

Qualora lo ritenga necessario potrà accedere ai propri dati avvalendosi dell'art. 15 Reg. 679/2016 GDPR.

Data.....

FIRMA.....