**Autorizzazione al trattamento dei dati**

 Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “*Manzoni – Dina e Clarenza*” Messina

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all’uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori / tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con riferimento all’Informativa citata in precedenza relativa al Viaggio di Istruzione che si terrà nei giorni dal 23/04/2025 al 24/04/2025 con destinazione PIAZZA ARMERINA/AGRIGENTO**

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione di cui all’oggetto

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_