





**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE/VISITE STUDIO**

**Ai Genitori degli alunni**

Viste le CC.MM. n. 291 del 14/10/1992 e n. 623 del 02/10/1996 e successive modifiche e integrazioni, considerato che le uscite didattiche e le visite di studio al di fuori dei locali della scuola sono inserite nella programmazione dei Consigli di Classe e devono essere considerate a tutti gli effetti attività finalizzate all'approfondimento delle discipline scolastiche ed alla crescita culturale e formativa degli allievi, al fine di rendere più efficace ed efficiente la procedura per il consenso familiare si chiede ai genitori di sottoscrivere un'unica autorizzazione **valida per l'intero anno scolastico 2024/2025**.

Detta autorizzazione sarà valida per la partecipazione alle assemblee al di fuori dell'istituto, alle uscite didattiche e/o alle visite guidate nel territorio del Comune di **FERRANDINA e dei Comuni della Regione Basilicata** con durata di norma non superiore alle 10 ore giornaliere e potranno svolgersi a piedi, con i mezzi di trasporto pubblico o con mezzo autorizzato dall'Istituto. **Ogni uscita didattica sarà comunicata alle classi interessate con Circolare interna e pubblicata sul sito dell'Istituto e argoscuolanext.**

I sottoscritti ..... e .....  
genitori/tutore **dell'alunno/a**..... **classe** ..... **sezione**  
..... **sede di** .....

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività suindicate per **l'intero anno scolastico 2024/2025**, e sollevano da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione per danni a persone e cose di cui si può rendere responsabile il/la proprio/a figlio/a e per qualsiasi incidente che potrebbe accadere al/alla medesimo/a, per l'inosservanza delle istruzioni impartitegli/le dal docente accompagnatore (art.2048 c.c.).

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

**D.Lgs196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali" - Reg. UE della Privacy 2016/679 (GDPR)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_;

genitore/i (tutore) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

con riferimento alla pubblicazione e alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sui canali ufficiali Social ( Facebook, Twitter, Youtube, Instagram), sul giornale scolastico, nonché nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo documentativo, formativo e divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola.

**ESPRESSO IL MIO CONSENSO**

**NON ESPRESSO IL MIO CONSENSO**

all'IIS Bernalda - Ferrandina, alla diffusione delle immagini di mio figlio/a fotografate/ registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarli, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte.

Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari. Ai sensi di quanto previsto dall'art.7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016.

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile padre/ tutore

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile madre/ tutore

Importi e modalità di pagamento quota assicurativa “OBBLIGATORIA” e contributo interno da effettuare per l’iscrizione.

**Iscrizione alla classe 1<sup>^</sup> - 2<sup>^</sup> - 3<sup>^</sup> - 4<sup>^</sup> - 5<sup>^</sup> :**

**Versamento di €. 5,00 (quota assicurazione obbligatoria), con il sistema PagOnline causale:**

**Quota Assicurazione Anno Scolastico 2024/2025**

**N.B. (Nella Causale specificare il nome dello studente e classe/sez.).**

**Iscrizione alla classe 1<sup>^</sup> - 2<sup>^</sup> - 3<sup>^</sup> - 4<sup>^</sup> - 5<sup>^</sup> :**

**Versamento di €. 50,00 ( CONTRIBUTO INTERNO ) con il sistema PagoOnline causale:**

**CONTRIBUTO INTERNO Anno Scolastico 2024/2025.**

**N.B. (Nella Causale specificare il nome dello studente e classe/sez.).**

**Iscrizione alla classe 4<sup>^</sup>:**

**1. Versamento Tassa erariale di €. 21,17 (€.6,04 tassa di iscrizione e €15,13 tassa di frequenza )**

**sul conto corrente postale n° 1016 - intestato a:**

**AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE**

**Causale: tassa di iscrizione e frequenza**

**Iscrizione alla classe 5<sup>^</sup>:**

**1. Versamento Tassa erariale di €. 15,13 (tassa di frequenza) sul conto corrente postale n° 1016 - intestato a:**

**AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE**

**Causale: tassa di frequenza**

**N.B. I versamenti vanno effettuati a nome dell’alunno/a.**

**Esonero dalle tasse scolastiche erariali:**

- **Per merito scolastico:** (se lo studente prevede di essere promosso con la media minima di 8/10 e voto in condotta non inferiore a 8/10 allo scrutinio finale del corrente anno scolastico.)
- **Per motivi economici:** (per l’A.S. 2024/2025 sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche, gli studenti che appartengono ai nuclei familiari il cui valore ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00);
- **Per appartenenza a Speciali Categorie previste dall’art. 200 del D. L.vo 297.**

**I MODELLI PER L’ESONERO SONO DISPONIBILI IN SEGRETERIA**

**GLI ALUNNI RIPETENTI SONO ESCLUSI DA QUALSIASI ESONERO**