



Istituto Professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di San Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze
Tel. 055 462781 Fax: 055 7877380
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze
Tel. 055 785117 Fax 055 476590
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483

FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it



Allegato D-2

Alunni maggiorenni - indipendenti

AUTORIZZAZIONI VARIE MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a (Nome) (Cognome)

Nato/a il a classe sezione

DICHIARA

di essere disponibile a partecipare alle uscite didattiche e/o alle visite di studio programmate dal Consiglio di Classe per l'intero anno scolastico, e si impegna a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dalla inosservanza di ordini o prescrizioni.

Tale autorizzazione sarà valida per le uscite sul territorio del Comune di Firenze e dei Comuni limitrofi con durata, di norma, non superiore alle 6 ore giornaliere e solleva l'Istituto da qualsiasi responsabilità qualora gli alunni dovessero raggiungere autonomamente il luogo convenuto.

DICHIARA

di essere disponibile a partecipare ai percorsi di Alternanza Scuola-Lavoro organizzati dalla scuola, o ad eventi e manifestazioni esterne a cui la scuola partecipa.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

l'istituto, ai sensi D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", a effettuare durante le attività didattiche fotografie o riprese video in cui compaia l'immagine dell'alunno/a, da utilizzarsi esclusivamente ai fini di documentazione didattica o promozione dell'istituto.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il Consiglio di classe e la Dirigenza a fornire informazioni ai suoi genitori riguardo il profitto, la frequenza e la disciplina.

Tali autorizzazioni sono da considerarsi valide per l'intero corso di studi

Data _____

Firma _____