ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"G. B. NOVELLI"

Via G.B. Novelli, N° 1 - *81025* MARCIANISE (CE)

Tel.:0823.511909 – **Codice Fiscale**: 80102490614 **– Codice Meccanografico**: CEIS01100N

E-mail: ceis01100n@istruzione.it -

Posta certificata (PEC): ceis01100n@pec.istruzione.it - **Sito Web:** www.istitutonovelli.edu.it

Il sottoscritto

Grado di parentela **□ Padre □ Affidatario □ Tutore**	
Cognome:	**Nome:**
Data di Nascita:	**Comune o Stato estero di Nascita:** **Provincia:**
Residenza Padre/Affidatario/Tutore	
Comune di residenza:	**Provincia:**
Via e N° Civico:	**CAP:**

La sottoscritta

Grado di parentela **□ Madre □ Affidataria □ Tutrice**	
Cognome:	**Nome:**
Data di Nascita:	**Comune o Stato estero di Nascita:** **Provincia:**
Residenza Madre/Affidataria/Tutrice	
Comune di residenza:	**Provincia:**
Via e N° Civico:	**CAP:**

DATI ALUNNO/A

Cognome:	**Nome:**
Data di nascita:	**Comune o Stato Estero di Nascita:** **Provincia:**
Dati Residenza Allievo/a	
Comune di residenza:	**Provincia:**
Via e N° Civico:	**CAP:**
Iscritto per l'a.s..... alla Classe…… **Sezione ……**	**Indirizzo di studi …….**

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a sopra citato/a _____ a partecipare **MERCOLEDI' 25 novembre 2026** all'iniziativa "Non è amore, se… La voce dei giovani contro la violenza", presso la Biblioteca Comunale di Marcianise.

E DICHIARA/DICHIARANO

di essere consapevoli che:

La classe sarà accompagnata dalle docenti Prof.ssa Caterina Vesta e Prof.ssa Filomena Galantuomo.
Gli alunni, dopo aver svolto regolarmente le prime ore di lezione, alle ore 10.45, si recheranno presso la sede dell'evento accompagnati dai docenti designati per l'inizio delle attività alle ore 11:00.
Le attività si concluderanno indicativamente alle ore 13:30. Al termine dell'iniziativa, gli studenti faranno rientro autonomamente presso le proprie abitazioni .

Il/I sottoscritto/i esonera/esonerano l'Istituzione Scolastica:

- da tutte le responsabilità che esulino dagli ordinari doveri di vigilanza sugli alunni
- da tutte le responsabilità derivanti da danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartiti dal docente accompagnatore, assumendosene in proprio la responsabilità.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano inoltre di essere a conoscenza che l'ISISS "G.B. Novelli" di Marcianise non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento o sottrazione di denaro e/o di qualsivoglia dispositivo elettronico (telefonini, macchine fotografiche, orologi, lettori CD, MP3, giochi, ecc.) o altro in possesso degli alunni partecipanti al suddetto evento.

Data _____ **Firma Genitori (*)/ Tutori legali /Affidatari**

_____

_____

(*) Nel caso di un unico genitore firmatario del presente documento, lo stesso, consapevole delle disposizioni contenute nel Decreto legislativo 28/12/2013 n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (in particolare Art. 316 co 1 , Art. 337 -ter co 3 , Art. 337-quater co 3) , DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000 di avere condiviso e concordato con il proprio coniuge la volontà di sottoscrivere la presente dichiarazione/autorizzazione nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Firma Genitori (*)/ Tutori legali /Affidatari

Data _____

_____

N.B. Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dei genitori/tutori legali/affidatari firmatari.