



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108 -- Succursale: Via Nerone
C.F.:82005080583 - C.M.: RMP5160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a
della classe _____ sez. _____ del Liceo "Innocenzo XII" di Anzio (RM), in vista della
partecipazione alle attività _____ per il giorno
_____ dalle ore _____ alle ore _____ che si svolgeranno presso

- si impegna a verificare di essere nelle condizioni di salute idonee a partecipare all'evento in sicurezza
- sottoscrive l'osservanza delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori al fine di ottimizzare l'esperienza ed evitare eventuali rischi
- dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 101/2018, pubblicata sul sito dell'istituto

In merito all'eventuale utilizzo a scopo didattico, in ambito scolastico e sul sito dell'Istituto, di foto e/o riprese video effettuate durante le specifiche attività, si rimanda all'autorizzazione firmata al momento dell'iscrizione all'Istituto.

In fede

(firma leggibile)