



PIAZZA D'ARMI, 16 - 07100 SASSARI - Tel. 079 23 44 66 C.F. 80004610905

Sito web www.liceoartisticosassari.edu.it MAIL sssd020006@istruzione.it PEC sssd020006@pec.istruzione.it

Anno Scolastico 2026-27

PROGETTO DI ORIENTAMENTO "ORIENTA PARI"

AUTORIZZAZIONE E DICHIARAZIONE STUDENTI MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via/piazza _____,

frequentante la classe _____ sez. _____ del Liceo Artistico "Filippo Figari",

DICHIARA

- di partecipare all'attività di orientamento presso la Scuola Secondaria di I Grado _____ il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, secondo le modalità organizzative concordate con i docenti;
- di effettuare in piena autonomia gli spostamenti da e verso la scuola ospitante, sollevando il personale docente e l'Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità relativa al tragitto;
- di rientrare autonomamente, al termine dell'attività di orientamento, presso la sede del Liceo Artistico "Filippo Figari" qualora l'attività si concluda in tempo utile per riprendere le lezioni previste dall'orario scolastico; qualora, invece, l'attività si concluda al termine dell'orario scolastico o non sia previsto il rientro, di rientrare autonomamente al proprio domicilio.

☐ ESPRIME IL CONSENSO

per l'eventuale pubblicazione di proprie fotografie e/o riprese video sui canali social e istituzionali del Liceo esclusivamente per finalità informative e promozionali legate alle attività scolastiche.

N.B. La mancata autorizzazione alla pubblicazione non pregiudica la partecipazione al progetto.

Data _____

firma _____

PRESA VISIONE DA PARTE DEI GENITORI (opzionale /per conoscenza)

I sottoscritti genitori/tutori dichiarano di aver preso visione della circolare pubblicata sul sito della scuola in merito a tale progetto, della presente comunicazione e delle scelte espresse dal/dalla proprio/a figlio/a.

Data_____

firma_____