AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE
Settimana Distrettuale della Disabilità
(da consegnare ai docenti accompagnatori entro il 27 novembre 2026)

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ sez. _____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, nell'ambito della **Settimana Distrettuale della Disabilità**, promossa dal Comune di Trapani e dal Distretto Socio-Sanitario 50, alla seguente iniziativa (barrare la voce interessata):

☐ **1ª Challenge dei Canestri**, promossa da Special Olympics, il **30 novembre 2026, ore 9.00**, presso [luogo];

☐ **Giornata Internazionale delle persone con disabilità**, con il Contest *"Oltre le Barriere: La Panchina Intelligente Inclusiva"*, il **3 dicembre 2026, ore 9.00**, presso l'Aula Magna del Polo Universitario di Trapani.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che gli alunni raggiungeranno **autonomamente** il luogo dell'attività e **rientreranno autonomamente** al termine della stessa, e di assumersi la relativa responsabilità per il tragitto di andata e ritorno;
- di essere informato/a che, durante lo svolgimento dell'attività, gli alunni saranno affidati ai docenti accompagnatori;
- di aver preso visione della circolare;

AUTORIZZA ALTRESÌ

☐ la realizzazione di foto e/o riprese video durante l'attività, e il loro eventuale utilizzo per finalità documentative e informative dell'Istituto e degli enti organizzatori, nel rispetto della normativa sulla privacy (Reg. UE 2016/679).

Trapani, _____
Firma del genitore / esercente la responsabilità genitoriale

(Nel caso in cui sia presente la firma di un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa con l'altro genitore, ai sensi degli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.)