Al Dirigente Scolastico

dell’ I.I.S. “L. Nostro-L.Repaci”

di Villa San Giovanni (RC)

# AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

* Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_
* La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_

GENITORI

dello/a studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a frequentare, nell’ambito del Progetto Orientamento&Continuità “Lavoriamo insieme”, il seguente laboratorio:

□ **Laboratorio di lettura**

□ **Laboratorio di lingue classiche**

□ **Laboratorio di biomedicina**

□ **Laboratorio di informatica e robotica**

□ **Laboratorio di discipline sportive**

□ **Laboratorio di teatro e musica**

□ **Laboratorio di psicologia**

**A U T O R I Z Z A N O**

l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività svolte, per scopi documentativi, formativi e informativi, esclusivamente didattici e culturali (D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” Regolamento Europeo sulla privacy GDPR 2016/679).

**DICHIARANO**

* di essere stato/i informato/i delle disposizioni che regolano l’espressione del consenso per i figli minorenni di età.
* che il proprio stato civile è il seguente:

❏ coniugato/a; ❏ vedovo/a; ❏ separato/a; ❏ divorziato/a; ❏ celibe/nubile;

* di essere in situazione di:

❏ affidamento condiviso; ❏ affidamento esclusivo; ❏ genitore non affidatario;

❏ esercente la potestà genitoriale

* che, ai fini dell’applicazione dell’art. 317 del Codice Civile, l’altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

❏ lontananza; ❏ impedimento;

❏ altro (specificare)......................................................................

* che, ai fini della applicazione della normativa in materia di esercizio della responsabilità genitoriale a seguito di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione (art. 337-ter, co. 4 del codice civile ), il giudice ha stabilito:

❏ che il sottoscritto esercita la potestà separatamente

ALTRO: ...........................................................................................................................................................................

**ALLEGANO** alla presente il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, come da Allegato B.

Luogo e data …………………………….

Il dichiarante ............................................

la dichiarante ............................................

***Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile***

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver autorizzato l’uscita didattica del/la proprio/a figlio/a in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter c. 3 e 337 quater c. 3 del codice civile".

Luogo e data …………………………….

Il/la dichiarante (*firma per esteso leggibile*) ..........................................................................