Al Dirigente Scolastico

**ALLEGATO A**

per i maggiorenni

dell’ I.I.S. “L. Nostro-L.Repaci”

di Villa San Giovanni (RC)

# RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………….. nato/a a ……………………………………

il …………………………… e frequentante la classe ……… sez. …… Liceo /ITE …………………………

# CHIEDE

di poter partecipare alle attività dei Campionati Studenteschi 22/23 nelle seguenti discipline (max 2):

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine 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).

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

Villa San Giovanni ………………………………

Il richiedente

……………………………………………