ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE "SAN GIORGIO"

Plesso "G. Falcone" Stradale S. Giorgio, 29 – Plesso "P. Borsellino Viale Grimaldi, 9 - 95121 Catania
Tel. 095-570530 - Fax 095-7180357 - 095450573 (Plesso P. Borsellino)
email ctic899007@istruzione.it pec ctic899007@pec.istruzione.it sito web: www.icsangiorgioct.edu.it
Cod. Fisc. 93105330877

"Orientamento e Inclusione per il Successo Scolastico" - CUP: **I54D25002270007** - CNP: **ESO4.6.A4.D-FSEPNSI-2025-147**

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "San Giorgio"
Catania

Il/La sottoscritto/a _____ nato\a a _____
(Genitore)

prov. _____il _____ domiciliato\a a_____

Via_____

Tel. _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____

nato\a a _____ prov. _____ il _____

Cod. fiscale _____ frequentante nell' A.S. 20 ____ /20 ____

la classe/sez. _____ Scuola Secondaria di I Grado

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto ***PN SCUOLA E COMPETENZE 2021-2027 "Orientamento e Inclusione per il Successo Scolastico" - CUP: I54D25002270007 - CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPNSI-2025-147-*** per il seguente modulo formativo:

MODULO_____

I genitori di minori di 14 anni possono autorizzare l'uscita autonoma da scuola (senza accompagnatori) ai sensi della L. 172/2017, basandosi su età, contesto e autonomia del minore. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla vigilanza

☐ AUTORIZZA L'USCITA AUTONOMA ☐ NON AUTORIZZA

DICHIARA

di aver preso visione del progetto e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Catania, _____ firma Genitore

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE "SAN GIORGIO"

Plesso "G. Falcone" Stradale S. Giorgio, 29 – Plesso "P. Borsellino Viale Grimaldi, 9 - 95121 Catania
Tel. 095-570530 - Fax 095-7180357 - 095450573 (Plesso P. Borsellino)
email ctic899007@istruzione.it pec ctic899007@pec.istruzione.it sito web: www.icsangiorgioct.edu.it
Cod. Fisc. 93105330877

"Orientamento e Inclusione per il Successo Scolastico" - CUP: **I54D25002270007** - CNP: **ESO4.6.A4.D-FSEPNSI-2025-147**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto …….. La sottoscritta ……
(padre) *(madre)*

Dell'alunno/a_____

Classe_____ sez. _____ autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto ***PN SCUOLA E COMPETENZE 2021-2027 "Orientamento e Inclusione per il Successo Scolastico" - CUP: I54D25002270007 - CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPNSI-2025-147*** per l'anno scolastico 2025/2026 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro dispositivo.
Il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.
Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Catania, _____

Firme dei genitori

_____

_____

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo