



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)

tel. 0187891533 – fax 0187891100

sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>

Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZAZIONE ALL'ADESIONE PROGETTO DIDATTICO

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno/a _____,
frequentante la classe/sezione ____ della Scuola _____ di _____

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto Didattico _____, previsto
per l'anno scolastico 202__ / 202__, che si svolgerà nel/i giorno/i _____ dalle ore _____
alle ore _____.

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che il progetto si avvale del coinvolgimento di esperti esterni
- di essere stati messi a conoscenza nelle opportune forme delle modalità di svolgimento di suddetta iniziativa.

Data _____

*Firma di entrambi i genitori

** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>