

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PRIMO NAZIONALE DI IMPRESA E PESANZA

|  |   |   |
|--|---|---|
| <br> | <p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPOSELE</b><br/>CON SEZIONI ASSOCIATE DI CALABRITTO E SENERCHIA<br/><b>"Francesco De Sanctis"</b><br/>via Pianello - 83040 - Caposele (AV) tel 0827 53012 fax 0827 53012<br/>e-mail: <a href="mailto:avic871008@istruzione.it">avic871008@istruzione.it</a> e-mail-pec: <a href="mailto:avic871008@pec.istruzione.it">avic871008@pec.istruzione.it</a><br/>sito: <a href="http://www.iccaposele.edu.it">www.iccaposele.edu.it</a><br/>Codice Meccanografico AVIC871008</p> |  |
|--|---|---|

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....  
autorizza/no il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025.

In caso di partecipazione 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 che di risultati scolastici.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIM contenente dati sensibili.

Autorizzano, 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 MIM 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 formative previste dal progetto.

Caposele, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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