

Oggetto: **Autorizzazione alla fruizione del servizio "Uno spazio per te"**

I sottoscritti, e
genitori/tutori dell'alunno.....,
classe..... sez..... spec.ne

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a dacedere al servizio "Uno spazio per te", previsto per il corrente anno scolastico.

N.B.L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI*

*Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il/Lasottoscritto/a inqualità
di.....dello studente della classe..... sezione.....
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia di chiarazioni non
corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337tere
337quater del C.C.,che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Latina, lì.....

.....

La presente autorizzazione si intende valida per tutto l'anno scolastico in corso, ed è revocabile a richiesta del genitore in qualunque momento.

Latina,.....

Firme

.....

.....

Con la firma del presente modello si AUTORIZZA l'IIS Galilei-SANI di Latina al trattamento dei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).