

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

(Allegare Carta d'Identità di entrambi i genitori)

Il sottoscritto _____
padre/madre di _____

e

Il sottoscritto _____
padre/madre di _____

AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PONPCTO all'estero 10.6.6B-FSEPON-LA-2024-63 nei mesi di febbraio/marzo 2025. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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. I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'IIS "Galilei Sani" 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 questo istituto, ai sensi del regolamento UE numero.2016/679(GDPR) al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Si allega il documento d'identità di entrambi i genitori.

Firme dei genitori

Firma dello studente
