**AUTORIZZAZIONE**

**Attività di didattica decentrata**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzano**

\_l\_ propri\_ figli\_**a partecipare all’incontro sul tema “**la consapevolezza degli effetti tossici dell’alcool nell’organismo umano durante l’adolescenza”, nell’ambito del progetto “ …non perderti in un bicchiere d’acqua…” che si terrà **presso la sede Einstein il giorno 20/04/2023.**

**Assunzione di responsabilità:**

I genitori e l'alunno/a

**Dichiarano**

di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni contenute nella circolare n. 230 del 17/03/2023, nonché del Regolamento per l'attività di didattica decentrata(visibile sul sito dell’Istituto) e delle norme vigenti relative alla responsabilità circa le uscite formative ed esonera contestualmente l’Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma.

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

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

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

Documento di riconoscimento di uno dei genitori n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti in tale autorizzazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini organizzativi delle attività di didattica decentrata- PCTO**

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pertanto, sotto la mia responsabilità,

* dichiaro di essere l’unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;

*oppure*

* dichiaro di aver informato della presente liberatoria l’altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_