



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "SAVERIO GATTI"**  
 Scuola secondaria di I grado – Scuola primaria – Scuola dell'Infanzia  
 Via G. Amendola s.n.c. Lamezia Terme 88046  
 tel 0968462500 – fax 0968462500 –www.icsgatti-lameziaterme.edu.it  
 Email [czic84400q@istruzione.it](mailto:czic84400q@istruzione.it) – pec [czic84400q@pec.istruzione.it](mailto:czic84400q@pec.istruzione.it)  
 Cod. mecc. CZIC84400Q –C.F. 92002540794



**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**

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

**e**

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

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202\_/202\_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, 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 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**  
**ALLEGATO D–AUTODICHIARAZIONE TITOLI (non obbligatorio)**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ nato\aa \_\_\_\_\_