# MODULO 2: AUTORIZZAZIONE – PARTECIPAZIONE ALLE PIZIADI

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte dei docenti accompagnatori)

I sottoscritti ……………...……………………...……..….…… e …………………………………...……………………..…..

esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a………………………...………………………… della Scuola

………………………...………………. nel comune di………….…………. frequentante la classe…. sez dell’I.C.

Laureana – Galatro - Feroleto,

# AUTORIZZANO

il/la minore a partecipare alle “PIZIADI” in data **MARTEDI’ 17/12/2024**

Destinazione **PALMI – ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “N. PIZI”**

**SI IMPEGNANO**

A presentare contestualmente al presente modulo il certificato medico non agonistico (solo per gli alunni selezionati per le gare sportive). **MERENDA A SACCO A CURA DEI PARTECIPANTI**

**D I C H I A R A N O**

* di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.
* Di dare il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
* Di dare il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016.

**DELEGANO**

l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e somministrazione di farmaci (terapia medica).

**Firma di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione e condivisione**:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante.***

# Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 (“La dichiarazione resa nell’interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza”), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76,

Il/la sottoscritto/a

# DICHIARA

* di aver messo a conoscenza l’altro esercente la responsabilità genitoriale, o chiunque, oltre a lui, eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e documento di impegno per la visita guidata da effettuare il / / e di aver ricevuto il suo consenso;
* di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore.

Luogo e data Firma