



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per l'Interventi in materia di attività scolastica, per la gestione dei Fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio 02

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

		<p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. OMODEO – L.V. BEETHOVEN” Scisciano - San Vitaliano</p>		
--	--	---	--	--

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

I sottoscritti e, genitori di frequentante la classe.....autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal **Progetto "Insieme ...è più bello"** per l'anno scolastico 2021/2022 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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, la scheda ANAGRAFICA STUDENTE e l'autorizzazione al trattamento dei dati dei dati personali generate dalla piattaforma MIUR.

Autorizzano, inoltre, l'Istituto Comprensivo "Omodeo-Beethoven" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icsciscianosanvitaliano.edu.it 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 Comprensivo "Omodeo-Beethoven" 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.

Scisciano, _____

Firme dei genitori

SI ALLEGANO DOCUMENTI DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI, PENA L'ESCLUSIONE
