**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ISTIUTO COMPRENSIVO “G. GRASSA-G.B. QUINCI”**

**MAZARA DEL VALLO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ padre □ madre □ tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante l’Istituto Comprensivo “G. Grassa- G. B.Quinci” di Mazara del Vallo, classe.........sez…. (selezionare la voce che interessa)

**AUTORIZZA**

# il/la figlio/a a partecipare alla manifestazione “Partita della Solidarietà per Borgo Blu… la comunità prende vita”, organizzata dall’A.S.D. Selinunte Italia, con la collaborazione dell’Asp di Trapani e il patrocinio del Comune di Mazara del Vallo che avrà luogo giorno 5 dicembre 2024 con la seguente modalità:

* ore 8:00 gli alunni si recheranno autonomamente presso lo Stadio “Nino Vaccara”, e saranno accolti dai docenti assegnati presso l’ingresso laterale dello stadio sito in via Diodoro Siculo
* ore 08:10 gli alunni si sistemeranno ordinati nel proprio settore
* ore 08:30 presentazione dell’evento
* ore 13:00 circa, gli alunni saranno lasciati liberi

**DICHIARA**

di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti accompagnatori o da negligente sorveglianza;

**DICHIARA**

* di dare il consenso all’Istituto Comprensivo “G. Grassa- GB. Quinci” a pubblicare, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, eventuali foto e riprese in video effettuate per la documentazione della manifestazione sul sito web della Scuola, quotidiani online, reti TV locali e nazionali;
* di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. N. 196/2003, e del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

Solleva, pertanto, l’Istituto Comprensivo “G. Grassa- GB. Quinci” da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma ................................................................\*

Firma ................................................................

\* **Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori**.

Mazara del Vallo, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \*

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