|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ALLEGATO 2 - Dichiarazione responsabilità genitoriale**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. M. D’azeglio – G. De Nittis

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre,

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre

dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizza/no** il proprio figlio/a partecipare alle attività previste dal PON FSE Avviso 9707 del 27/04/2021 progetto **“*CreAttivi a scuola*”** eprogetto **“*Ripartiamo dalla Scuola verso il nostro Futuro*”** e, nell’ambito delle attività suddette, ad essere ripreso con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no 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/I sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità e di privacy conforme al modello generato dalla piattaforma del MI.

Autorizza/no inoltre l’istituto I.C. “*M. D’Azeglio – G. De Nittis*” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet scolastico 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 MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Il/I sottoscritto/i , avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei da personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizza/no codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Barletta, Data

Firme dei genitori

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

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

NB: in caso di un solo genitore dichiarante, barrare il secondo rigo