

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

I sottoscritti

_____ (genitore 1)

_____ (genitore 2)

genitori/tutori dello studente

_____ frequentante la classe _____ presso l'IIS L. Spallanzani
chiedono in nome e per conto del proprio/a figlio/a l'erogazione del sussidio didattico per l'anno
scolastico 2020/2021.

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al sussidio, tutti
i documenti richiesti e non presentati in questa fase.

Autorizzano, 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 autorizza l'IIS L. Spallanzani, depositario dei dati personali, a fornire all'autorità competente, su
richiesta, 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 del progetto.

Luogo

Data

Firme dei genitori
