

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Progetto Gutenberg – incontri con gli autori

Il/La/I sottoscritto/a/i\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Genitore 1 | Genitore 2 |
| Cognome e Nome |  |  |

Dell’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Classe |  | Plesso |  | Anno scol. |  |

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’incontro con l’autore del libro letto durante le attività del progetto Gutenberg (Circolari interne n.260 e n.352).

*I dati trattati sono raccolti direttamente presso l’interessato e sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza e la comunicazione dei dati raccolti è effettuata esclusivamente verso l’ente organizzatore, per i soli dati consentiti e per le sole finalità previste; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.*

Il/la sottoscritto/a, nella eventuale l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Genitore 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |