



## I.I.S. SELLA AALTO LAGRANGE

Via Montecuccoli 12 - 10121 TORINO

Tel. 011.54.24.70 – Fax 011.54.75.83

[tois037006@pec.istruzione.it](mailto:tois037006@pec.istruzione.it)

[protocollo@sellaaltolagrange.gov.it](mailto:protocollo@sellaaltolagrange.gov.it)

C.F. 97666960014



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

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

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

autorizzano il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

allievo della classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

a partecipare alle attività previste per l'anno scolastico 2017/2018 dal Modulo **IN CAMMINO VERSO IL SUCCESSO** (Potenziamento delle competenze di base - matematica, italiano) del Progetto PON *Il bicchiere mezzo pieno: pedagogia del coraggio contro la dispersione scolastica* 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 partecipare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l'I.I.S. *Sella Aalto Lagrange* 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, il quale, 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 formativa previste dal progetto.

*Si allegano i documenti d'identità dei sottoscritti*

Torino, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

---

---