**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’ Istituto Tecnico GIANNONE MASI**

**Dott.ssa Cassano Roberta**

**Oggetto:** Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano Triennale dell’Offerta Formativa (PTOF)

 [ ]  STUDENTE INTERNO [ ]  PARTECIPANTE ESTERNO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell’anno 20\_\_/\_\_ della Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**AUTORIZZA**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

**Titolo progetto: ……………………………………………………………**

Il sottoscritto è consapevole che la partecipazione ai progetti costituisce parte integrante della attività didattica, pertanto vigono le stesse norme che regolano le attività didattiche curricolari. Non è dunque consentito agli studenti/partecipanti essere esonerati dalle attività ed iniziative programmate. In occasione della partecipazione, gli alunni devono essere consapevoli che non vengono meno i normali doveri scolastici. Gli studenti (minorenni e maggiorenni) dovranno attenersi scrupolosamente alle direttive dei docenti e attenersi alle prescrizioni cautelative e di prudenza suggerite dai regolamenti di laboratorio e dai docenti.

L’Istituto rimane sollevato da ogni responsabilità e oneri derivanti da danni o infortuni che possono derivare da azioni arbitrarie e non coerenti con l’attività di progetto.

Gli alunni partecipanti conoscono gli orari e i giorni di svolgimento del presente progetto e accettano le eventuali variazioni che saranno comunicate ai ragazzi tramite il Registro Elettronico o in altra modalità.

I partecipanti al progetto adotteranno le misure di sicurezza e di igiene dettate dai regolamenti anticovid e dalla normativa di riferimento.

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA**

Concedo inoltre la liberatoria per l’utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a ……………………………………………………………… In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale. Luogo e data Firma del genitore ………………………… ……………………………………… Informativa ai sensi dell’art. 13 *D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)*

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_