Al Dirigente Scolastico dell’IISS Archimede Rosolini

**PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI STUDENTESCHI**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI STUDENTESCHI**

Il/la/ sottoscritto/a

in qualità di genitore dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ LICEO IPCT ITIS

**AUTORIZZA**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ai Campionati Studenteschi a.s. 20223/2024.

Con la presente **dichiara** che mio figlio/a, avendo assolto alla produzione delle certificazione medica, partecipi ai GSS che si terranno nei luoghi e negli orario programmati dall’USP di Siracusa.

Si **impegna** affinché il/la proprio/a figlio/a rispetti le disposizioni e le indicazioni dei docenti referenti nel rispetto del Regolamento di istituto.

**Delego** il Docente referente ad adottare eventuali misure di emergenza per motivi di salute in caso di necessità, nonché provvedimenti disciplinari in caso di condotta scorretta.

**AUTORIZZA al trattamento dei dati personali ai fini dell’attività, al trattamento delle immagini, foto e video e alla loro pubblicazione sul sito web e/o eventuali canali di diffusione radio/TV/WEB/ social a scopi promozionali.**

**Dichiaro** di aver preso visione delle informazioni specifiche fornite dal titolare dati ai sensi dell’art.13 del Regolamento (informativa)

**Luogo e data**

FIRMA GENITORE LEGGIBILE