

| | | |
|---|--|--|
|  |  <p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p> <p style="text-align: center;">Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia ISTITUTO COMPRESIVO STATALE LUIGI GALVANI</p> <p style="text-align: center;">COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150 VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O – TEL. 0288440253 – FAX 0288440286 e - mail: miic8b400x@istruzione.it pec: miic8b400x@pec.istruzione.it</p> | <p style="text-align: center;">AUTORIZZAZIONE PROGETTO FUTuRI</p> |
|---|--|--|

Al Dirigente scolastico
dell'IC "Luigi Galvani"
Via Luigi Galvani 7 Milano

Oggetto: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO FUTuRI

I sottoscritti:

_____ (**padre**) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

_____ (**madre**) C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ che
frequentante l'IC Galvani, Scuola Secondaria di Primo Grado – Plesso Fara San Gregorio
classe ___ sez. ___ con la firma in calce

ACCONSENTONO

Il/La propri figlio/a partecipare al **progetto FUTuRI**, con particolare riferimento all'uso della piattaforma online, avendo preso visione della Privacy Policy e dei Termini e Condizioni d'uso della piattaforma stessa.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'Istituto Comprensivo Luigi Galvani.

Luogo e data

Firma

Firma

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data

Firma
