

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

CNP: **PNRR M4C1-1.4-2024-1322-P48185**

CUP: **D14D21000640006**

TITOLO: **Radici ed Ali - € 172.794,67**

STUDENTI MINORENNI

Autorizzazione alla partecipazione al percorso (barrare quello d'interesse)

- ☐ **Percorsi di mentoring e orientamento**
- ☐ **Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento**
- ☐ **Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari**

Noi sottoscritti

Padre Madre

Genitori di frequentante la classe sezione.....Indirizzo

.....

nato/a a il/...../.....

Residente ain via/piazzan.....

dichiara di aver compreso quanto qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/a acceda al percorso proposto.

Luogo e data

Firma dei genitori

Padre Madre

(nel caso firmi un solo genitore)

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: "Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".

Firma del genitore

N.B. Firmare anche l'informativa Privacy a seguire

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

L'Istituto di Istruzione Superiore "Janello Torriani" di Cremona, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano il presente modulo saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto _____

AUTORIZZA

l'Istituto di Istruzione Superiore "Janello Torriani" di Cremona al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Data _____ Firma autografa _____

