



# Liceo Scientifico Statale "Filolao"



Via Acquabona snc – 88900 – Crotona (KR)

Tel. 0962 27808 – Fax 0962 21891 CF . 81005270798 Codice meccanografico: KRPS010005

E- mail: [krps010005@istruzione.it](mailto:krps010005@istruzione.it) PEC: [krps010005@pec.istruzione.it](mailto:krps010005@pec.istruzione.it) <https://filolao.edu.it/>

Decreto Interministeriale Prot. AOGABMI n. 109 del 28 agosto 2020, "Decreto recante la ripartizione delle risorse da destinare alle misure per la ripresa dell'attività didattica in presenza nell'anno scolastico 2020/2021 nel rispetto delle misure di contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, di cui all'articolo 32 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104" articolo 2, comma 1, lettera b) assegnazione di fondi a favore degli Uffici Scolastici Regionali per il sostegno finanziario ai **Patti educativi di Comunità**.

## **(A.2.4) TITOLO PROGETTO: UN OCCHIO PER MILLE ABILITÀ**

### Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "Filolao" di Crotona

### Oggetto: istanza di partecipazione progetto "Un occhio per mille abilità"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre e

la sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di madre

### CHIEDONO

che 1 propri figli \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome del figlio/a)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ iscritt\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo

Scientifico "Filolao" di Crotona sia ammesso alla selezione per il Progetto dal titolo "**UN OCCHIO PER MILLE ABILITÀ**".

### Si allegano:

1. Consenso firmato per il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 e d.lgs. 196/2003
2. Copia documento d'identità di entrambi i genitori

Luogo e data

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del

Liceo Scientifico Filolao di Crotone

con la presente, nel rispetto del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e della nuova informativa sulla Privacy della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation), di seguito indicato come "Codice Privacy" e successive modificazioni ed integrazioni,

### AUTORIZZANO

IL LICEO SCIENTIFICO FILOLAO DI CROTONE CON CODICE MECCANOGRAFICO KRPS010005 al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prendono inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il Liceo Scientifico sopra citato e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi). Autorizzano altresì il trattamento dei dati connessi all'iniziativa progettuale "Un occhio per mille abilità".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_