

FUTURA

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI**

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: www.icsissatrecasali.it Tel. 0521/878301PEO: pric805003@istruzione.it - PEC: pric805003@pec.istruzione.it

All.1

Data e protocollo come da segnatura

LIBERATORIA PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome	Nome																																								
Cognome	Cognome																																								
Nato/a il/...../..... a	Nato/a il/...../..... a																																								
....., in provincia di (.....), residente a, in provincia di (.....), residente a																																								
..... Pr. Pr.																																								
C.F. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					C.F. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore:

(Nome e cognome del minore)
nato/a il/..... /....., a Pr. (.....), residente a Pr. (.....),C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACCONSENTONO

Al trattamento dei dati personali del___ propri___ figli___, nell'ambito dell'evento sportivo FINALE GIOCHIADI-Edizione 2026, organizzato da CSEN COMITATO DI PARMA.

La presente autorizzazione non consente il trattamento dei dati personali per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento potranno avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento dei dati personali con comunicazione scritta.

DICHIARANO

sotto la propria esclusiva responsabilità che l'alunno/a minore:

è autorizzato/a a partecipare all'evento, sollevando l'Istituto e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità per atti, fatti e/o circostanze derivanti dal mancato rispetto delle disposizioni impartite dall'Istituto e dai docenti, nonché per eventuali infortuni o danni causati dall'inosservanza di ordini e/o prescrizioni;

segue una dieta per motivi etico-religiosi
(scrivere "NULLA" se non segue una dieta per motivi etico-religiosi; in caso contrario, specificare i cibi alternativi da somministrare);

segue una dieta per allergie e/o intolleranze alimentari
(scrivere "NULLA" se non segue una dieta per allergie o intolleranze alimentari; in caso contrario, specificare gli alimenti da evitare e quelli consentiti);

è affetto/a da allergie
(scrivere "NULLA" se non affetto/a; in caso contrario, specificare le allergie);

è affetto/a da allergie a farmaci o di altra natura
(scrivere "NULLA" se non affetto/a; in caso contrario, specificare);

è sottoposto/a a terapie mediche
(scrivere "NULLA" se non sottoposto/a; in caso contrario, specificare);

è autorizzato/a ad assumere in caso di necessità, sotto il controllo di un docente e secondo prescrizione medica, i farmaci con posologia che seguono
(scrivere NULLA se non autorizzato/a)

Informazioni e dati sensibili forniti con il presente modulo verranno trattati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii., esclusivamente per fini istituzionali: in specie, la sottoscrizione autorizza il trattamento per comunicazioni ad operatori economici ed enti pubblici e privati interessati all'evento.

Si invitano i gentili genitori a compilare e restituire ai docenti di classe il modulo in calce.

Firme leggibili

.....

.....

Luogo

Data / /.....

È necessario che entrambi i genitori appongano la firma.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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.

Il genitore.....

(firma)