**IL MODULO VA COMPILATO IN OGNI PARTE**

**Autorizzazione alla partecipazione al progetto: MEROPE FOR FUTURE**

**M4C1I1.4-2024-1322-P-47499 (D.M. 19/2024)**

**Percorso di Mentoring- SCUOLA SS1G**

I sottoscritti (padre/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_

* Autorizzano e si impegnano a garantire la frequenza del/della proprio/a figlio/a

nel partecipare al percorso di **Mentoring** individuale che si terrà presso il plesso della Scuola Secondaria di primo grado **Via Torrenova.**

Giorno e orari saranno stabiliti al momento dell’assegnazione, nel periodo tra **Febbraio e Giugno 2025** (totale ore 15).

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (entrambi i genitori) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di firma di **un solo genitore**, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Genitore (Madre o Padre) Firma

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

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

(Ai sensi dell’art. 6 del GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l’Informativa ex art. 13 D.lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie ed esprimono il consenso al trattamento dei dati personali raccolti ai fini della realizzazione delle uscite didattiche oggetto della presente autorizzazione ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa. Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento, solo a mezzo lettera raccomandata A.R. o PEC indirizzata all’Istituto, e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata o PEC. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

Firma (entrambi i genitori) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_