**Partecipazione Giornata di disseminazione progetto Erasmus presso Istituto Tecnico Majorana nell’ambito del progetto Erasmus “Projecting Europe”, call 2023 – mobilità per l’apprendimento individuale**

*Alla Dirigente dell' I.C. “Sferracavallo – Onorato”*

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_, dell'I.C. “Sferracavallo – Onorato” di Palermo

**AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di disseminazione del progetto progetto Erasmus presso Istituto Tecnico Majorana nell’ambito del progetto Erasmus “Projecting Europe”, call 2023 – *mobilità per l’apprendimento individuale* - secondo le seguenti modalità:

Giorno 22 maggio 2024 alle ore 10,30 gli alunni si recheranno autonomamente presso l’IS Majorana, via Gerardo Astorino 56 90144 Palermo, dove incontreranno i docenti prof. Nicosia e prof.ssa Rotolo.

Al termine, previsto per le ore 13,30 gli alunni saranno consegnati ai genitori.

 *I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore che esercita la potesta genitoriale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partecipazione Giornata di disseminazione progetto Erasmus presso Istituto Tecnico Majorana nell’ambito del progetto Erasmus “Projecting Europe”, call 2023 – mobilità per l’apprendimento individuale**

*Alla Dirigente dell' I.C. “Sferracavallo – Onorato”*

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_, dell'I.C. “Sferracavallo – Onorato” di Palermo

**AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di disseminazione del progetto progetto Erasmus presso Istituto Tecnico Majorana nell’ambito del progetto Erasmus “Projecting Europe”, call 2023 – *mobilità per l’apprendimento individuale* - secondo le seguenti modalità:

Giorno 22 maggio 2024 alle ore 10,30 gli alunni si recheranno autonomamente presso l’IS Majorana, via Gerardo Astorino 56 90144 Palermo, dove incontreranno i docenti prof. Nicosia e prof.ssa Rotolo.

Al termine, previsto per le ore 13,30 gli alunni saranno consegnati ai genitori.

 *I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore che esercita la potesta genitoriale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**