



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**Battisti- Pascoli**

Via Felice Cavallotti, 30 - 70056 - MOLFETTA (Bari)

Tel. 0803971554 - - C.F. 93423190722

e-mail: [BAIC85600Q@istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@istruzione.it) - e-mail: [BAIC85600Q@pec.istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icbattistipascoli.edu.it](http://www.icbattistipascoli.edu.it)



**ALLEGATO B**  
**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

I sottoscritti ..... e .....  
genitor\_/tutor\_/affidatar\_\_ di .....

**AUTORIZZA / AUTORIZZANO**

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

**In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.**

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzano, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso correlate alle sue finalità. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Molfetta, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori/affidatari

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

*N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo.*

**I/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

FIRMA \_\_\_\_\_