

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "MARTIRI DELLA BENEDICTA" DI SERRAVALLE SCRIVIA

Il/La sottoscritto/a* _____, nato a _____ (____), il _____, residente
a _____ (____) ☐ padre/☐ madre/☐ tutore dell'alunno/a _____,

classe _____ sez _____, plesso _____, ☐ autorizza/☐ non autorizza il proprio figlio/a a partecipare
alle attività organizzate in collaborazione con il team di specialisti, reclutati grazie al contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Tortona.
La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2025/2026.

Le modalità di intervento del team consisteranno in osservazione e/o attività ludico/espressive a favore della
classe oppure di gruppi di alunni, e consulenza per gli insegnanti, secondo quanto concordato e programmato
con i consigli di classe/interclasse/intersezione (*inquadrare il QR code per una più ampia descrizione del progetto*)
Autorizza al trattamento dei dati relativi al proprio figlio/a, limitatamente a quelli strettamente necessari per lo
svolgimento delle attività, rientranti negli obiettivi del PTOF, da parte del team di specialisti, ai sensi e per gli
effetti della vigente normativa ex d.lgs. 196/2003 e Reg.UE 679/2016 (cd. GDPR).



* 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

Serravalle Scrivia, _____ - Firma del genitore _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "MARTIRI DELLA BENEDICTA" DI SERRAVALLE SCRIVIA

Il/La sottoscritto/a* _____, nato a _____ (____), il _____, residente
a _____ (____) ☐ padre/☐ madre/☐ tutore dell'alunno/a _____,

classe _____ sez _____, plesso _____, ☐ autorizza/☐ non autorizza il proprio figlio/a a partecipare
alle attività organizzate in collaborazione con il team di specialisti, reclutati grazie al contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Tortona.
La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2025/2026

Le modalità di intervento del team consisteranno in osservazione e/o attività ludico/espressive a favore della
classe oppure di gruppi di alunni, e consulenza per gli insegnanti, secondo quanto concordato e programmato
con i consigli di classe/interclasse/intersezione (*inquadrare il QR code per una più ampia descrizione del progetto*)
Autorizza al trattamento dei dati relativi al proprio figlio/a, limitatamente a quelli strettamente necessari per lo
svolgimento delle attività, rientranti negli obiettivi del PTOF, da parte del team di specialisti, ai sensi e per gli
effetti della vigente normativa ex d.lgs. 196/2003 e Reg.UE 679/2016 (cd. GDPR).



* 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

Serravalle Scrivia, _____ - Firma del genitore _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "MARTIRI DELLA BENEDICTA" DI SERRAVALLE SCRIVIA

Il/La sottoscritto/a* _____, nato a _____ (____), il _____, residente
a _____ (____) ☐ padre/☐ madre/☐ tutore dell'alunno/a _____,

classe _____ sez _____, plesso _____, ☐ autorizza/☐ non autorizza il proprio figlio/a a partecipare
alle attività organizzate in collaborazione con il team di specialisti, reclutati grazie al contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Tortona.
La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2025/2026.

Le modalità di intervento del team consisteranno in osservazione e/o attività ludico/espressive a favore della
classe oppure di gruppi di alunni, e consulenza per gli insegnanti, secondo quanto concordato e programmato
con i consigli di classe/interclasse/intersezione (*inquadrare il QR code per una più ampia descrizione del progetto*)
Autorizza al trattamento dei dati relativi al proprio figlio/a, limitatamente a quelli strettamente necessari per lo
svolgimento delle attività, rientranti negli obiettivi del PTOF, da parte del team di specialisti, ai sensi e per gli
effetti della vigente normativa ex d.lgs. 196/2003 e Reg.UE 679/2016 (cd. GDPR).



* 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

Serravalle Scrivia, _____ - Firma del genitore _____

