|  |
| --- |
| **C:\Users\vedon\Desktop\ponkit_nuovi_loghi_bitmap-1\PON-MI-FSE.png** |
| **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**  **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO** ISTITUTO COMPRENSIVO“ENZO BIAGI”Via Orrea, 23 - 00123 Roma SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO  Tel. 06/3037556 - 06/3037022 - Fax 0630436063 - Distretto 28° - Cod.Fisc.97197620582  MAIL: [*rmic85700q@istruzione.it*](mailto:rmic85700q@istruzione.it) PEC: [rmic85700q@pec.istruzione.it](mailto:RMIC85700Q@PEC.ISTRUZIONE.IT)  sito web: <http://www.icenzobiagi.edu.it> |

**ALLEGATO B**

Al Dirigente scolastico

dell’ I.C. Enzo Biagi

Via Orrea 23 - 00123 Roma

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Autorizzazione al progetto: 10.2.2A-FSEPON-LA-2020-209

Titolo del progetto: “LA SCUOLA PER TUTTI”

CUP: *J89J21001210006*

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercente/i la responsabilità genitoriale sull’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’ A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto Comprensivo Enzo Biagi

**Chiedono**

in nome e per conto del proprio/a figlio/a l’erogazione del sussidio didattico per l’anno scolastico 2020/2021. Il/la/i sottoscritto/a/i si impegna/no altresì a compilare ed inviare entro il temine previsto, tutti i documenti richiesti.

Lo/ gli stesso/i autorizza/no, inoltre, l’istituto alla pubblicazione di dati personali per la realizzazione dell’attività istituzionale e azioni di pubblicità richieste dal progetto. Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del progetto a cui è ammesso l'allievo/a.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del primo genitore/tutore

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

Firma del secondo genitore

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

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_