RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

GIOCHI MATEMATICI DEL MEDITERRANEO 2023/2024

Il/La/I sottoscritto/a/i\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Genitore 1 | Genitore 2 |
| Cognome e Nome |  |  |

Dell’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Classe |  | Plesso |  | Anno scol. |  |

**AUTORIZZANO**

* Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai Giochi Matematici del Mediterraneo che si terranno in orario curricolare **mercoledì 8 novembre 2023 (scuola primaria) e giovedì 9 novembre 2023 (scuola secondaria di primo grado)** presso i rispettivi plessi;
* che il/la proprio/a figlio/a sia ripreso/a in registrazioni video, audio e fotografie effettuate nell’ambito della manifestazione, ai fini di: formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica; divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambito di studio (ad es. su dvd, video, ebook, sul sito web della scuola, sui canali social della scuola o su altri siti didattici), stampe, giornali e giornalini scolastici ,nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela della privacy.

*La partecipazione al progetto/concorso sopra specificato prevede l’iscrizione dell’alunno tramite comunicazione dei dati identificativi (nominativo e data di nascita) all’ente organizzatore AIPM (Accademia Italiana per la Promozione della Matematica).*

*I dati trattati sono raccolti direttamente presso l’interessato e sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza e la comunicazione dei dati raccolti è effettuata esclusivamente verso l’ente organizzatore, per i soli dati consentiti e per le sole finalità previste; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.*

*La scuola invierà all’ente organizzatore anche le prove cartacee svolte dagli alunni partecipanti, che saranno valutate dalla Commissione per la predisposizione della relativa classifica.L’interessato, con la richiesta di partecipazione, presta il proprio consenso al trattamento dei dati dell’alunno minore di cui ha la patria potestà, nelle forme e per le finalità sopra specificate.*

Il/la sottoscritto/a, nella eventuale 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Firma Genitore 1 | Firma Genitore 2 |