**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "UMBERTO SABA"**
***Scuole Primarie*** *(Galimberti e Lombardo Radice)-****Secondarie di 1°grado*** *(Saba e ex Pertini)*
Via Lorenzini, 4 - 10147 TORINO Tel. 01101168700 Codice fiscale 80090760010
sito istituzionale: www.icsabatorino.edu.it e- mail: TOIC878008@istruzione.it PEC: TOIC878008@pec.istruzione.it

## A.S. 2022/2023 GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO

### AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a (cognome, nome) ……..

genitore dell'alunno/a (cognome, nome) ……..

iscritto alla classe…… sezione……. SEDE-SUCCURSALE

autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di:

☐ basket ☐ atletica

(indicare uno o più corsi a cui si vorrebbe partecipare).

**Inoltre allego il certificato medico di mio/a figlio/a per la pratica all'attività sportiva.**

N.B. In caso di raggiungimento del numero massimo si verrà inseriti in una lista d'attesa.

**In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che anche l'altro genitore dell'alunno/a è stato informato e concorda con l'autorizzazione di cui sopra.**In caso di impossibilità ad acquisire il consenso scritto di entrambi i Genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

**Firma del genitore: ……**

### DICHIARAZIONE-LIBERATORIA

Il sottoscritto (cognome, nome) ……..

genitore dell'alunno/a (cognome, nome) ……..

iscritto alla classe…… sezione……. scuola ……

**autorizza l'uso dell'immagine video/fotografica (FOTO-FILMATI) del/lla proprio/a figlio/a a scopo istituzionale**, in riferimento all'attività dei gruppi sportivi e campionati studenteschi .

**I dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per la promozione e informazione scolastica dell'evento, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla Privacy.**

**In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che anche l'altro genitore dell'alunno/a è stato informato e concorda con l'autorizzazione di cui sopra.**In caso di impossibilità ad acquisire il consenso scritto di entrambi i Genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Torino, data ……..

**Firma del genitore ……**