DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………….. genitore dello/a studente/ssa ………………………………………………….. iscritto/a nell’anno scolastico 2014/15 presso l’Istituto ……………………………………………… di …………………………………

alla classe …………… sezione………………Indirizzo…………………………………………………….

**autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo stage, organizzato dall’Università degli Studi di Padova e dall’Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto nell’ambito del PLS (Piano Lauree Scientifiche - Fisica), che si svolgerà dal ……………………………… al ……………………………………… presso le strutture identificate nello specifico programma allegato.

Il sottoscritto, viste le propostedel programma in oggetto, che comprendono sia attività di formazione sia spazi di autonomia personale (momenti liberi, pranzi, cene, pernottamenti, ecc.), considerata la minore età del/la figlio/a, consapevole della copertura assicurativa per R.C. della Scuola di appartenenza, si assume tutte le eventuali ulteriori responsabilità attinenti al comportamento del/la proprio/a figlio/a durante lo stage.

Ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini istituzionali.

Firma……………………………………………………

Firma……………………………………………………

Data…………………………………..

Dati personali del genitore:

Cognome e Nome …………………………………………………………………………………………………

Telefono …………………………………………………… Cellulare ……………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………….

N.B. La presente autorizzazione, firmata dai genitori, dovrà pervenire in originale per il tramite dell’Istituto di appartenenza, entro e non oltre …………………………………………………..