

**LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "CONTESSA TORNIELLI BELLINI" - NOVARA**  
 Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – <https://www.liceobellini.edu.it>  
 Casella di Posta Certificata [nopm010005@pec.istruzione.it](mailto:nopm010005@pec.istruzione.it) E-mail: [nopm010005@istruzione.it](mailto:nopm010005@istruzione.it)  
 codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

### MODULO RACCOLTA CONSENSO STUDENTI STAGE SPORTIVO A BIBIONE (VE) "BEACH & VOLLEY SCHOOL"

I sottoscritti (nome e cognome)

	in qualità di <input type="checkbox"/> padre
	in qualità di <input type="checkbox"/> madre
	in qualità di <input type="checkbox"/> rappresentante legale
	in qualità di <input type="checkbox"/> rappresentante legale

NOME COGNOME STUDENTE	
CLASSE /SEZIONE	
PLESSO SCUOLA	

#### AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare all'evento "BEACH & VOLLEY SCHOOL", previsto dal 9.04.2024 al 12.04.2024. Inoltre,

#### DICHIARANO

di aver letto e compreso L'INFORMATIVA PER IL PROGETTO "BEACH & VOLLEY SCHOOL", previsto dal 9.04.2024 al 12.04.2024, pubblicata anche sul sito dell'istituto alla pagina <https://www.liceobellini.edu.it/il-sito/privacy-policy/>, e, a tal proposito,

**PRESTANO**
 **NON PRESTANO**

#### IL CONSENSO (\*)

affinché l'Istituto scolastico raccolga foto/video/audio che ritraggono il/la minore durante lo svolgimento delle attività didattico-ludico-formative-culturali indicate nella citata informativa.

Inoltre,

**PRESTA/PRESTANO**
 **NON PRESTA/NON PRESTANO**

#### IL CONSENSO

Alla pubblicazione (e dunque alla relativa diffusione) delle fotografie/video/audio diffusi sul sito web e/o sulle pagine social network (Facebook e Instagram) del Liceo Bellini

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma** <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> rappresentante legale	Firma** <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> rappresentante legale
_____	_____

#### \*\* in caso di firma singola compilare quanto segue

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile

Dichiara che il  **padre**  **madre**  **rappresentante legale** è impossibilitato a firmare per una delle seguenti motivazioni: lunga assenza all'estero o in altre città, trasferimento all'estero o in altre città, incapacità legale, grave malattia, scomparsa

Firma \_\_\_\_\_

NOTA BENE: SI PRECISA CHE L'ISTITUTO SCOLASTICO NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE/VIDEO/AUDIO AD OPERA DEGLI STUDENTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DAL TITOLARE.