

AUTORIZZAZIONE

AUTORIZZAZIONE GIOCHI MATEMATICI DEL MEDITERRANEO A.S. 2025-2026

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ Scuola _____ Plesso _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare ai “Giochi Matematici Del Mediterraneo- Palermo”. Dichiaro di essere consapevole del fatto che se mio figlio/a si dovesse recare in altri sedi diverse dal proprio Istituto (Fase Provinciale e Nazionale) lo farà in modo autonomo e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità dovesse accadere durante il tragitto e/o durante lo svolgimento della prova.

NOTA BENE: I sottoscritti genitori autorizzano, altresì, a rendere noti i dati personali degli alunni partecipanti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, sollevando questa istituzione da qualsiasi responsabilità.

DATA

FIRMA