

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI STUDENTESCHI
A.A.2022/23**

I sottoscritti e genitori dell'alunno/a , frequentante la classe.....sezione....., autorizzano il/la proprio/a figlio/a partecipare alla gara regionale di Basket che si terrà presso "Pala Padua", via Zama Ragusa, giorno 4 aprile 2023. Si impegnano ad accompagnare il/la proprio figlio/a presso la sede centrale di via Ischia alle ore 05.15, munito di documento di riconoscimento, dove sarà accolto/a dall'insegnante incaricato/a ed a prelevarlo/a nello stesso luogo al rientro dalla competizione sportiva previsto per le ore 20.30 circa. Sono a conoscenza che il servizio di trasporto sarà effettuato per mezzo pullman privato. Autorizzano inoltre tutti gli Enti Organizzatori e la Scuola ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione e senza finalità commerciali. Danno il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018 e dal Regolamento Generale Europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto a visita medica e che hanno prodotto il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica così come descritto dall'art. 3 del D.I. del 24 aprile 2013, modificato dall'art. 42 bis del D.L. n. 69 del 2013, convertito dalla legge n. 98 del 2013, modificato dalla legge 125 del 30 ottobre 2013 e come chiarito nella "Nota esplicativa del Decreto del Ministro della salute 8 agosto 2014 -Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica". Dichiarano di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla circ. n. 443 prot. n. 5443 del 01.04.2023

Allegano copia dei documenti di identità dei dichiaranti

Carini,.....

Firma del genitore

Firma del genitore.....

Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori

Il sottoscritto....., dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato e ha dato il proprio consenso

Firma del dichiarante.....