

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto "Parmenide"
di Roccadaspide (SA)

Il/I sottoscritto/i _____ e _____
soggetto/i esercente/i la patria potestà dell'alunno/a _____,
frequentante la classe ____sez.____ liceo scientifico dell'I.I.S. "Parmenide" di Roccadaspide (SA) e
iscritto/a alla prima annualità del Percorso Nazionale di potenziamento-orientamento "Biologia con
curvatura biomedica" ideato dalla scuola capofila di rete, liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio
Calabria, e istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra la Direzione Generale degli
Ordinamenti scolastici del MIM e la Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli
Odontoiatri, con la presente, nell'ambito delle attività amministrative e didattiche legate alla
sperimentazione nazionale,

AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento GDPR 2016/679, artt. 10
e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore

- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del/della proprio/a figlio/a sulla
piattaforma web del percorso www.miubiomedicalproject.net gestita dal Liceo capofila di rete;
- la condivisione nella suddetta piattaforma dei dati personali del/della proprio/a figlio/a per ragioni
didattiche e amministrative legate al monitoraggio della sperimentazione;
- la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della scuola capofila e
prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e
promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta

Data _____

Firma/e del/dei genitore/i o del tutore legale

Si ricorda che è necessario la firma di entrambi genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione 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 _____