



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo Classico "Pietro Giannone"

Liceo Classico - Liceo Classico della Comunicazione - Liceo Scientifico

Corso Giannone, 96 - 81100 Caserta

C.F. 93093630619 - tel. 0823/325087- fax 0823/1876787 - C.M.: CEPC110001

sezione associata: Liceo Scientifico e Liceo Scienze Applicate ad indirizzo Biomedico - via Umberto I - Caiazzo - telefono 0823/868311

e-mail: cepc110001@istruzione.it- cepc110001@pec.istruzione.it- sito web: www.liceogiannonecaserta.gov.it

COMPETIZIONI NAZIONALI IN AMBITO FISICO/MATEMATICO

A.S. 2019/20

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti genitori _____ e _____

dell'alunno/a _____ Classe _____ sez. _____

autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alla Competizione _____

che prevede/non prevede la quota di partecipazione/iscrizione € _____/_____ pro capite.

Con la presente gli stessi si impegnano a sostenere tutte le spese relative al trasporto extracomunale e al pernottamento (ove necessario) e si assumono l'onere dell'accompagnamento, qualora il proprio figlio risultasse idoneo alle fasi intermedie o finali della competizione in oggetto.

N. B. Con il consenso dei genitori e dell'alunno/a alle attività previste PTOF 2016/2019 si accettano integralmente e senza riserve, il Patto di corresponsabilità educativa, i Regolamenti, in particolare il Regolamento di disciplina, l'Informativa sulla sicurezza, la Tabella attribuzione voto di condotta e ci si impegna ad osservarli integralmente ai sensi del DPR 24 giugno 1998, n. 249, modificato dal DPR n. 235 del 21 novembre 2007, con gli eventuali aggiornamenti di cui si darà notifica attraverso l'albo d'istituto presso ciascuna delle sedi e sul sito istituzionale con valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Data _____ Firma 1° genitore _____

Data _____ Firma 2° genitore _____

Data _____ Firma alunno/a _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizzo Il Liceo "P Giannone" di Caserta al trattamento dei dati personali forniti ai fini dell'inserimento degli stessi nel database della Scuola per finalità istituzionali e/o a fini statistici.

Data _____ Firma 1° genitore _____

Data _____ Firma 2° genitore _____

Data _____ Firma alunno/a _____

* è obbligatoria l'autorizzazione e la firma di entrambi i genitori.