

 Provincia Autonoma di Trento	Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive	 
---	---	--

MODELLO DI CERTIFICAZIONE "B/1"

ISTITUTO _____ **INDIRIZZO** _____
PROVINCIA _____ **COMUNE** _____
tel _____ **fax** _____ **e-mail** _____ @ _____
PLESSO _____

MANIFESTAZIONE PROMOHANDBALL – CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA

LOCALITÀ dell'EVENTO MEZZOCORONA **DATA** 5 DICEMBRE 2022

	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Accompagnatori:

	Cognome	Nome
1	Prof.ssa _____ Prof. _____	_____
2	Prof.ssa/Sig.ra _____ Prof./Sig. _____	_____

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti ai Campionati Studenteschi;
- b) le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale dei Campionati Studenteschi;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall'interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, e di aver consegnato l'informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili;
- e) che tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola e il plesso indicato.

DATA:

.....
 In fede
 Timbro e firma del Dirigente Scolastico

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
 tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
 e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it