

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MONS MARIO VASSALLUZZO
DI ROCCA PIEMONTE

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA COMPETIZIONE
DI SQUADRA DI MATEMATICA SENZA FRONTIERE a.s.24-25**

I sottoscritti/.....
genitori dell'alunno/a....., nato a.....
il..... frequentate la classe sez.... Plesso.....

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a partecipare alla **competizione di squadra di Matematica senza Frontiere** che seguirà le seguenti fasi:

- **La prova di accoglienza** si svolgerà in una giornata dal **29 al 31 gennaio**
- **La competizione (gara ufficiale)** si svolgerà:
 - il giorno **11 marzo 2025** per le **classi quinte scuola primaria e prime classi della secondaria** di primo grado,
 - il **13 marzo 2025** per le **classi seconde e terze della scuola secondaria** di primo grado.

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.

Luogo e data

Firma dei genitori

In caso di firma di un solo genitore il sottoscrittore, 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 osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore_____