



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"  
Settore economico etecnologico  
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: [www.itcgandreoZZiaversa.it](http://www.itcgandreoZZiaversa.it) – e-mail [CETD21000R@istruzione.it](mailto:CETD21000R@istruzione.it) Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Anna Lisa Marinelli

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. 2023-24 la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al modulo \_\_\_\_\_  
del c.d. "Piano Estate", attivato presso il nostro Istituto, secondo il calendario pubblicato sul sito istituzionale della Scuola.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, la sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne  
il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano l'istituto all'utilizzo ed  
al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione  
sul sito web.

Aversa, \_\_\_\_\_ I genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di firma unica, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni  
non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 24572000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle  
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 31, 337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il  
consenso di entrambi i genitori.