**ALLEGATO B**

**MODULO PERSONALE DI PARTECIPAZIONE AL “CERTAMEN LATINUM SALENTINUM – EDITIO XV”**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Liceo “RITA LEVI-MONTALCINI”- CASARANO (LE)**

 lepm150003@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

 e residente a prov. via/piazza

 n. frequentante la classe sez. del Liceo

 tel.

di

prov.

# C H I E D E

di partecipare al “**CERTAMEN LATINUM SALENTINUM – EDITIO XV”.**

# A tal proposito, DICHIARA di aver letto l’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato C del Bando e di prestare il relativo consenso.

Luogo e data , / /

## Firma dello studente/della studentessa

**Firma di entrambi i genitori (o tutori)**

***(in caso di alunno/a minorenne)***

## Oppure, in caso di assenza temporanea di uno dei genitori:

Il/La sottoscritto/a, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter e337 quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, Firma di un solo genitore

## Firma dello studente/della studentessa (se maggiorenne)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Data