***Allegato A***

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE Pnrr modulo

Il/la sottoscritto/a nato/a a

( ) il / / , residente a

( ) in Via n. CAP , c.f tel. E-

mail in qualità di genitore/tutore del/della minore

nato/a a

( ) il / / c.f.

, iscritto all’Istituto scolastico I.C. MOZART plesso classe sez.

## CHIEDE

che il minore (nome/cognome) possa partecipare al seguente percorso

## In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

## Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a nato a il e residente a in Via

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 che recita “*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente esto unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”*

## DICHIARA

* + **Solo in caso di genitori non separati si può sottoscrivere la seguente dichiarazione:**

di aver messo a conoscenza l’altro genitore o chiunque eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, del presente progetto e di aver ricevuto il suo consenso;

Firma

di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore come gli atti depositati a scuola. Roma Firma

Si precisa che la presente costituisce impegno da parte dell’utenza.

I sottoscritti, inoltre, **AUTORIZZANO** l’Istituto Comprensivo W.A. Mozart al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dal Decreto Legislativo 10/08/2018 n. 101.

Roma

Firma leggibile di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione