



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"

Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R

*Liceo delle Scienze Umane VAPM027011*Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) *Tel.* **0331 633256** - *Fax* **0331 674770**

www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it

C.F. 81009350125 - Cod.Min. VAIS02700D









Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumenti Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF.SSA CRISTINA BORACCHI LICEO CLASSICO DANIELE CRESPI DI BUSTO ARSIZIO (VA)

I sottoscritti
genitori dell'alunno/a
iscritto alla prima annualità del Percorso Nazionale di potenziamento-orientamento "Biologia con curvatura
biomedica" ideato dalla scuola capofila di rete, liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria, e
istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra la Direzione Generale degli Ordinamenti
scolastici del MI e la Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli Odontoiatri

con la presente, nell'ambito delle attività amministrative e didattiche legate alla sperimentazione nazionale,

AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento GDPR 2016/679, artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore

- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del/della proprio/a figlio/a sulla piattaforma web del percorso <u>www.miubiomedicalproject.net</u> gestita dal Liceo capofila di rete;
- la condivisione nella suddetta piattaforma dei dati personali del/della proprio/a figlio/a per ragioni didattiche e amministrative legate al monitoraggio della sperimentazione;

la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della scuola capofila e
prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e
promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta	
Luogo e Data:	
	In fede
	I genitori

PROF. BELOTTI LUCA Referente Percorso Biomedico

Ju cas Below

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Cristina Boracchi

Cru>12 ma

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Borocceni