



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

**“Leonardo da Vinci”**

35137 Padova – Via S. Giovanni di Verdara, 36  
Tel 049/8724155 – Fax 049/8724196 – e-mail [pdis02700t@istruzione.it](mailto:pdis02700t@istruzione.it)  
Pec: [pdis02700t@pec.istruzione.it](mailto:pdis02700t@pec.istruzione.it) Sito web: [www.leodavinci.gov.it](http://www.leodavinci.gov.it)  
Cod. Fiscale 80013200284

**GARA NAZIONALE SERVIZI SOCIO-SANITARI  
3 – 4 Maggio 2018  
LIBERATORIA SULL’UTILIZZO DEGLI ELABORATI DEL CONCORSO**

1. La presente liberatoria dovrà essere compilata in ogni sua parte in maniera chiara e leggibile, in stampatello e non presentare alcun segno di manomissione (correzione a penna o altro)
2. Deve essere firmata quale dichiarante dall’autore delle opere
3. In caso di inosservanza dei precedenti punti, la liberatoria non sarà ritenuta valida.

**IO DICHIARANTE**

DA COMPILARE DA UN GENITORE NEL CASO DI STUDENTE MINORENNE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

In qualità di genitore esercente la potestà sul minore o soggetto esercente la potestà sul minore:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

DA COMPILARE SE LO STUDENTE È MAGGIORENNE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Sotto la mia responsabilità

**AUTORIZZO**

L’utilizzo dell’elaborato/i della gara Nazionale dei Servizi Socio-sanitari che si svolgerà nella sede dell’I.I.S. “LEONARDO DA VINCI” di Padova nei giorni 3 – 4 Maggio 2018

**DICHIARO**

Che ho preso atto dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D. lgs. N. 196/2003 relativa al trattamento dei dati personali nonché della tutela dei miei diritti e

**ACCONSENTO**

Al trattamento dei dati secondo le modalità e per le finalità indicate nell’informativa nonché alla comunicazione e diffusione dei dati relativi alla gara alle Istituzioni Scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_