**(in carta intestata dell’Istituto scolastico)**

**AZIONE DI SISTEMA “LABORATORIO DEL SAPERE SCIENTIFICO”**

###### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI ex Art. 47 D.P.R. 445/2000

**Il/la sottoscritto/a**

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (prov.\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante dell’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’ex Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000

###### D I C H I A R A

di aver provveduto all’acquisizione di n° \_\_\_ **dichiarazioni liberatoria per fotografie e riprese video** **ai sensi dell'art. 96 della Legge 633/1941 “Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio” e ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**, firmate dai genitori e/o esercenti potestà sugli alunni minorenni, dagli alunni maggiorenni e dagli insegnanti, coinvolti nelle attività dell’azione regionale denominata *Laboratori del Sapere Scientifico*, per la pubblicazione sul sito web regionale, dei prodotti realizzati nell’ambito di detta azione. Tali **dichiarazioni, complete dei dati, firma e documento di identità dei firmatari**, sono conservate presso gli Uffici della Segreteria dell’Istituto e rese disponibili per i successivi controlli, come previsto dalla normativa.

Il dichiarante prende atto che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle presenti dichiarazioni, l’Amministrazione regionale disporrà, nei confronti dello stesso, la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito, ai sensi dell’art.75 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**allegare fotocopia di un documento di identità, a norma dell’art. 38 del DPR 445/2000**