# Autocertificazione Insegnante :

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il giorno _____

residente a *(indirizzo completo)* _____

codice fiscale _____

in qualità di Referente del gruppo O scuola _____

sono pienamente consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445),

## DICHIARO

la mia totale responsabilità riguardo i componenti iscritti nel gruppo sopra citato.
Dopo aver preso visione del regolamento e avendone accettato l'intero contenuto,
acconsento all'utilizzo dei miei e dei loro dati personali ai sensi dell'art.13 del codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003).
Dichiaro inoltre di essere in possesso della necessaria documentazione medica al fine di attestare la loro sana e robusta costituzione (di cui mi prendo totale responsabilità) e per questo acconsento alla loro partecipazione a questo evento con il consenso dei loro GENITORI
**(OPERAZIONE CUPIDO Concorso Danza 21 Febbraio 2027).**

Data _____

In fede *( firma leggibile )* _____