ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
Prof. Antonio Cavaliere

I sottoscritti _____genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato\a a _____prov. _____il _____domiciliato\a

a_____Via_____ tel.

_____ cellulare _____Cod. fiscale alunno/a_____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____dell'Istituto _____

e-mail _____@ _____

CHIEDE

Di far partecipare il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

***AGENDA NORD titolo* II-III-IV-V-Start**

Secondo l'allegata tabella:

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

Plesso	***Tipologia modulo***	***Nome percorso***	***N° di ore***	***Preferenza corso/plesso***
CU. GU CA	62473	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 5)	*30*	
G.U.	59795	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	30	
C.A.	59809	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	*30*	
C.U.	59817	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	*30*	

Il sottoscritto_____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare. Come da calendario in allegato al modulo di autorizzazione. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Rocca di Papa , _____ I genitori/tutori _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto …….. padre/madre/tutore di …….

e

Il sottoscritto …….. padre/madre/tutore di …….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202_/202_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di assunzione di responsabilità anche se contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Rocca di Papa, _____

Firme dei genitori

_____

_____