



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



ISTITUTO COMPRENSIVO "R. UCCELLA"

VIA LUSSEMBURGO, 1 - 81055 S. MARIA C.V.
e-mail ceic83700n@istruzione.it Tel./fax - 0823/799213
Codice SCUOLA - CEIC83700N - C.F. 80011810613

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a genitore /tutore _____ nato/a a

_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____ alla Via _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale

E

Il/La sottoscritto/a genitore /tutore _____ nato/a a

_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____ alla Via _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a _____ nato a _____

Il _____ residente _____ ()

In via _____ n _____ cap _____ iscritto alla classe di scuola primaria / secondaria

_____ sezione _____ dell' I.C. " Raffaele Uccella", sia ammesso/a

A partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

INSIEME PER APPRENDERE

Secondo l'allegata tabella: (N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

<i>Scelta</i>	<i>Azione</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Nome percorso e ore</i>	<i>N° di ore</i>	<i>N° preferenza</i>
	10.1.1A	Educazione motoria	Sport e vita	30	
	10.1.1A	Educazione alla legalità	Scuola per tutti	30	

SANTA MARIA CAPUA VETERE , _____ firme dei genitori _____

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'allievo dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano 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.

Santa Maria Capua Vetere, _____ firme dei genitori _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di
.....

e

Il sottoscritto padre/madre 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 responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo/zzano, 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 MIUR 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 formative previste dal progetto.

Santa Maria Capua Vetere , _____

Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

- Codice fiscale alunno
- Cognome e nome
- Sesso
- Data di nascita
- Comune di nascita
- Comune di residenza
- Provincia di nascita
- Provincia di residenza
- Telefono
- Email

Firma dei genitori

firma partecipante