

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "E. De Filippo" Villanova

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____
Genitori/tutori dell'alunno _____ nato a _____ il ____/____/_____
residente a _____ in via _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ sez. ____ scuola primaria/secondaria

CHIEDE / CHIEDONO

di partecipare alla frequenza dei moduli previsti dal progetto

AGENDA NORD

Secondo l'allegato "Locandina" al bando: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

Scelta	PERIODO	Nome del corso secondo la locandina allegata	N° di ore	N° preferenza
	Primo periodo (9-17 Giugno 2026)		30 + 30	
	Secondo periodo (22-30 Giugno 2026)		30 + 30	

Luogo e data, _____

Firma dei Genitori/tutori _____

Recapiti telefonici dei genitori/tutori _____

indirizzo email _____

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

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.

Luogo e data _____

I genitori/tutori

padre _____

madre _____

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 ad esclusivo uso didattico. .

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 ed ad avvisare qualora il proprio figlio/a si assentino.

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 formative previste dal progetto.

Il/I sottoscritto/i si impegna a fornire al docente Tutor del corso le opportune deleghe complete di documento d'identità del delegante e del delegato per il ritiro del/laproprio/a figlio/a al termine delle attività o in caso di uscite anticipate.

Luogo e data _____

Firme dei genitori/tutori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo