

Allegato B - CLASSI QUINTE PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
" F.Collecini -Giovanni XXIII"
S. Leucio - Castel Morrone"

ISTANZADI PARTECIPAZIONE #ICOLORIDELLAVITA3.0

Il/La sottoscritto/a
nato/a il/...../..... a..... Prov (.....),
C.F
residente a, via,
c.a.p.....,
telefonocell.
Indirizzo mail

CHIEDE

in qualità di genitore/esercente la patria potestà, di iscrivere al progetto "SCUOLA VIVA"
#ICOLORIDELLAVITA3.0- CU 491/3, il minore

Cognome Nome, nato/a
il/...../..... a..... Prov (.....),
C.F
residente a, via,
c.a.p.....,
iscritto alla classe..... sez. scuola primaria del Plesso
di codesto Istituto.

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio: (indicare con una crocetta la voce che interessa)

- è in regola**, alla data di emanazione del presente bando, con il pagamento del contributo volontario di 25 euro;
- è iscritto** per l'anno scolastico 2019/2020 all'I.C. "Collecini – Giovanni XXIII";
- provvederà, in caso di ammissione al corso, al pagamento del contributo volontario di 25 euro;
- NON è iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 all'I.C. "Collecini – Giovanni XXIII";

Inoltre, autorizza l'Istituto Comprensivo " F. Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone" nella persona del Dirigente Scolastico alle eventuali riprese video/sonore e fotografiche del propri__figli__ che verranno effettuate nell'ambito delle attività didattiche da parte degli operatori scolastici in servizio presso l'Istituto o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dalla Scuola e di prestare il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto con scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione nei seguenti modi:

- cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici interni ed esterni
- CD Rom e DVD di documentazione delle attività progettuali
- stampe e giornalini scolastici
- on line sul sito della scuola
- filmati/foto di documentazione delle attività progettuali
- pubblicazione su giornali locali e altri media di notizie riguardanti le attività svolte dalla scuola coneventuali foto e riprese anche in primo piano.

__l__ sottoscritt__ dichiara, inoltre, di non avere nulla da pretendere dall'Istituto Comprensivo "F.Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone" per le riprese del__ propri__ figli__ nei tempi e nelle modalità sopra indicate.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Caserta, li _____

Firma _____ (*)

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l'Istituto Comprensivo "G. Falcone" di Piedimonte Matese, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Firma _____

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 cc., modificato dalla L. 54/06)