|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



**PROGRAMMA Scuola viva-*#ICOLORIDELLAVITA* CU 491 - DGR n. 204 del 10/05/2016 -POR Campania FSE 2014/2020 - Asse III – obiettivo tematico 10 – obiettivo specifico 12 “Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa” - Decreto Dirigenziale n. 229 del 29/06/16 e ss.mm.ii. Decreto Dirigenziale n. 322 del 30/09/2016**

# Al Dirigente Scolastico

**dell’Istituto Comprensivo**

“F.Collecini S. Leucio-Giovanni XXIII Castel Morrone”

# ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**SCUOLA VIVA - “*#ICOLORIDELLAVITA*”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* di poter partecipare al progetto “SCUOLA VIVA- #ICOLORIDELLAVITA”;
* in qualità di genitore/esercente la patria potestà, di iscrivere il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
  alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  iscritto alla classe \_\_\_\_sez. \_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto al Progetto “Scuola Viva” #ICOLORIDELLAVITA;

Indicare la scelta del corso nella colonna OPZIONE della seguente tabella con il n.1, e con il n. 2 la preferenza per un’eventuale opzione.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **ORE** | **TIPOLOGIA** | **OPZIONE** |
| IL DNA DEL COLORE | **42** | Laboratorio tematico artistico-scientifico |  |
| CLIL COLORI UNITI “LIFE-VIE-VIDA” | **48** | Percorsi didattici CLIL |  |
| COLORLAB 3D | **22** | Laboratorio di tecnologie informatiche 3D |  |
| COLORIAMO LA COMUNICAZIONE | **24** | Percorso laboratoriale sulle competenze comunicative digitali |  |
| MOVE THE COLOURS OF YOUR BODY (DANCE/SPORT/MUSIC) | **40** | danza |  |
| **27** | musica |  |
| **27** | musica |  |
| I COLORI DELL’ANIMA | **10** | Percorso di alfabetizzazione emotiva |  |

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 con eventuali 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.

Si allega alla presente domanda copia documento di riconoscimento.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)