







**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ALUNNI**

**PROGETTO: “Viv....amo la scuola”**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I C “ Matteotti-Cirillo”**

**Grumo Nevano (NA)**

Il/Lasottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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”;
* in qualità di genitore/esercente la patria potestà, di iscrivere il minore ……………………………….… ………………………………. nato/a il ………………………………………… a ……………………………………………… prov. (………) C.F. ……………………………………………… residente a …………………………………… alla via ……………………………………………………………… c.a.p. .………………….. iscritto alla classe ………….……… della scuola ……………..…………………………… di codesto Istituto

al Modulo (indicare con 1 il modulo scelto e con 2 la preferenza per un’eventuale opzione)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARTICOLAZIONE DELL’INTERVENTO PROPOSTO** | | | | |
|  | **Titolo** | **Partner** | **TARGET** | **Barrare con una X il modulo prescelto** |
| **MODULO 1** | **CRESCERE CON IL TEATRO** | **Ass. CARACAS** | **Classi Sc. Sec. dell'Istituto** |  |
| **MODULO 2** | **INSIEME...PER BALLARE** | **Ass. AIMB FIDA** | **Classi quarte Sc. Primaria e classi seconde Sc. Sec. primo grado** |  |
| **MODULO 3** | **CONOSCENDOMI** | **Ass. CAM** | **Docenti, genitori, alunni** |  |
| **MODULO 4** | **MANIPOLANDO....l'arte della ceramica .**  **CRESCERE CON LA MUSICA** | **Ass. MILKY WAY**  **Ass. CARACAS** | **Classi quinte Sc. primaria**  **Classi Sc. Sec. dell'Istituto** |  |
| **MODULO 5** | **VAMOS II Lingua straniera** | **Esperto Esterno** | **Classi seconde Sc. secondaria primo grado** |  |
| **MODULO 6** | **IL NOSTRO AMICO MARE II** | **Esperto Esterno** | **Classi terze Sc. Primaria** |  |
| **MODULO 7** | **MI CONOSCO E MI DIFENDO** | **Ass. cult. STUDI ATELLANI** | **Classi prime SC. Secondaria primo grado** |  |
| **MODULO 8** | **GENITORIALITA' VIVA E ATTIVA** | **Ass. DOMI GROUP** |  |  |

Inoltre, autorizza l’Istituto Comprensivo “MATTEOTT-CIRILLO”, 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 “ MATTEOTTI-CIRILLO di GRUMO NEVANO 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.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

***Consenso trattamento dati personali***

I dati personali che saranno raccolti da questo Istituto in ragione della presente nomina e saranno trattati per i soli fini istituzionali necessari alla realizzazione dei compiti previsti , e comunque nel pieno rispetto delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003 e ai sensi dell’art. 13 GDPR 679/16 “ Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

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