



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale di Valmadrera
Via Fra Cristoforo, 6 - 23868 Valmadrera (LC)
PEO: Icic81200g@istruzione.it - PEC: Icic81200g@pec.istruzione.it
Tel.: 0341 581465 - 0341201927
CF: 83007100130 - CM: LCIC81200G codice univoco **UF4QO7**
Sito: www.icsvalmadrera.edu.it



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante nell' A.S. 2021/2022 la classe
_____ dell'Istituto _____
e-mail _____@_____

CHIEDONO

la partecipazione del/lla figlio/a alla selezione per la frequenza del modulo "Tell me a story", nell'ambito del PON FSE Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, Apprendimento e socialità" 2014-2020. Azione 10.2.2A – Competenza multilinguistica

Valmadrera, _____

Genitori _____

I/il sottoscritti/o _____ genitori/e dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

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.

Valmadrera, _____

Genitori _____



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale di Valmadrera
Via Fra Cristoforo, 6 - 23868 Valmadrera (LC)
PEO: Icic81200g@istruzione.it - PEC: Icic81200g@pec.istruzione.it
Tel.: 0341 581465 - 0341201927
CF: 83007100130 - CM: LCIC81200G codice univoco **UF4QO7**
Sito: www.icsvalmadrera.edu.it



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

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 2021/2022 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 MI 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 MI 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.

Valmadrera, _____

Firme dei genitori _____ Firma _____

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

Dirigente scolastico

Dott.ssa Carmela Teodora Carlino