



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Anoa- Giffone- F. Della Scala

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado

Via B. Buozzi n. 13 - 89021 – Cinquefrondi (RC) - ' +390966/949149 FAX 0966/933980

C.F. 82001060803 – Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFASU4

Cod. Mecc RCIC846006- *: RCIC846006@istruzione.it - PEC: rcic846006@pec.istruzione.it

www.icanoia-giffone-fdellascalascalea.edu.it

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO RECAPP CAL E CONSENSO PER RIPRESE FOTO, AUDIO, VIDEO E SOTTOSCRIZIONE FOGLI PRESENZA

*Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Anoa-Giffone-F. Della Scala"*

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione alle attività extracurricolari del Progetto RECAPP CAL
– Recupero degli Apprendimenti in Italiano e Matematica in Calabria.

I sottoscritti _____ (nato/a a _____ il _____)

e _____ (nato/a a _____ il _____)

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____

Plesso _____ di Cinquefrondi (RC)

presa visione della circolare relativa all'avvio delle attività extracurricolari previste dal Progetto
RECAPP CAL – Recupero degli Apprendimenti in Italiano e Matematica in Calabria,

DICHIARANO

- * di aver preso visione del calendario e degli orari delle attività programmate;
- * di essere informati che le attività si svolgeranno presso i locali dell'Istituto secondo il calendario comunicato;
- * di impegnarsi a garantire la regolare frequenza del/la proprio/a figlio/a alle attività previste;
- * di essere informati che la frequenza sarà rilevata mediante apposito registro delle presenze sottoscritto dai partecipanti e dai docenti incaricati;
- * di essere consapevoli che le attività costituiscono parte integrante del percorso formativo previsto dal progetto.

PERTANTO AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività extracurricolari del Progetto RECAPP CAL per l'intera durata del percorso programmato.

CONSENSO PER RIPRESE FOTOGRAFICHE, AUDIO E VIDEO

I sottoscritti, inoltre,

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

alla realizzazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video del/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività progettuali.

Le immagini, le registrazioni audio e i video saranno utilizzati esclusivamente per finalità didattiche, educative, documentative, istituzionali e di rendicontazione del progetto, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR e D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche).

Le suddette riprese potranno essere utilizzate per:

- * documentazione delle attività progettuali;
- * pubblicazione sul sito istituzionale della scuola;
- * pubblicazione sui canali istituzionali dell'Istituto;
- * materiale informativo e divulgativo relativo alle attività scolastiche e progettuali;
- * attività di monitoraggio e rendicontazione previste dagli enti finanziatori.

Data _____

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutrice

Nel caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale condivisa di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile.

Firma
