

*Al Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
GIUSEPPE MAZZINI  
CASTELFIDARDO*

**Oggetto: Domanda di partecipazione Progetto “10.2.2A-FDRPOC-MA-2021-5” –**

**Moduli**

**“Il giornale scolastico” - “Laboratorio di latino” - “Laboratorio di lingua spagnola” – “Laboratorio di teatro”**

Il sottoscritto ..... genitore/tutore,nato a .....(.....)il.....residente a .....(.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
Tel..... Cell. .... e-mail .....

e

Il sottoscritto ..... genitore/tutore,nato a .....(.....)il.....residente a .....(.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
Tel..... Cell. .... e-mail .....

avendo letto l’Avviso n. Prot. n. .... del ..... relativo alla selezione di partecipanti al progetto 10.2.2A-FDRPOC-MA-2021-5

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....,

nato a ....., il ....., residente a ..... (.....) ,  
in via/piazza ..... n. .... CAP ....., iscritto/a alla  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ scuola secondaria di I grado

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

- “Il giornale scolastico”
- “Laboratorio di latino”
- “Laboratorio di lingua spagnola”
- “Laboratorio di teatro”

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. 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.

I sottoscritti con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZANO**

L'Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Mazzini - Castelfidardo" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 33quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma genitore unico firmatario**

\_\_\_\_\_