

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' "SCUOLA ESTATE"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

CHIEDONO

Per l'alunno l'iscrizione alle attività di Scuola Estate che si svolgeranno dal 17 giugno all'18 luglio p.v.

INOLTRE, DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

visibile sul sito del nostro Istituto ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative nell'ambito dei Progetti attivati della scuola, attraverso i PON-Agenda Sud, il PNRR e "Scuola Estate". In particolare anche per eventuali immagini e filmati diffusi a riguardo delle attività didattiche e formative svolte.

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

