



Istituto Comprensivo - "Carinola - Falciano del Massico"

Corso Umberto I°, 45 - Carinola (CE)

Tel: 0823/939063 - fax: 0823/939542

cod. mecc. ceic88700p -

sito: www.iccarinolafalciano.edu.it - e-mail: ceic88700p@istruzione.it

Al dirigente dell'Istituto comprensivo
"Carinola Falciano del Massico" di Carinola (CE)
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ Sez. _____

Scuola Primaria secondaria ex alunno del plesso di _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato il ___/___/___

a _____ prov. (_____) e residente a _____

Via _____

Tel _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Chiede

di partecipare al progetto "Scuola Viva" II annualità, denominato "New life School" 2 e di aderire al seguente modulo:

Titolo Modulo	Ore	n. Alunni	Scelta Modulo (barrare con X)
1) English for travel - <i>Scuola primaria Casale-Carinola-Casanova</i>	40	10/20	<input type="radio"/>
2) Giochi matematici - <i>Scuola primaria Nocelleto</i>	40	10/20	<input type="radio"/>
3) Scuolimpiadi - <i>Scuola primaria Falciano</i>	40	10/20	<input type="radio"/>
4) Orchestra di classe <i>Scuola sec. Falciano</i>	40	10/20	<input type="radio"/>
5) Arte, cultura, Scuola - <i>Scuola sec. Carinola - Casale</i>	40	10/20	<input type="radio"/>
6) Telematica-mente - <i>Scuola sec. Carinola - Casale</i>	40	10/20	<input type="radio"/>



Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare. Fa presente che si impegnerà a far frequentare il proprio figlio/figlia al modulo prescelto per tutto l'arco della sua durata pomeridiana.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, 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.

Il sottoscritto _____ padre/madre di _____

autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto "Codice. Uff. 37 CE 2 – CUP: **H64C24000180002**, titolo progetto: "New life school" 2 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di accoglimento della domanda 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. Autorizzo, inoltre, l'Istituto Comprensivo "Carinola Falciano del Massico" di Carinola (CE) alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.iccarinolafalciano.edu.it 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 Comprensivo "Carinola Falciano del Massico" di Carinola (CE), depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente 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 loro dati personali 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.

Carinola, lì ___/___/___

Firme dei genitori

dell'allievo se maggiorenne

N.B.

La domanda dovrà pervenire, brevi manu o per posta elettronica, entro e non oltre le ore 12:00 del 30 aprile 2025.

Gli allievi interni consegneranno le loro istanze ai Referenti di Plesso che provvederanno ad inoltrarle immediatamente all'ufficio di protocollo, entro e non oltre le ore 13:00 dello stesso giorno.

Scheda notizie Dati alunno

Codice fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail (dei genitori)	
Altro	
Titolo di studio dei genitori	
Titolo di studio del Padre	
Titolo di studio della Madre	
Condizione professionale dei genitori	
Condizione professionale del Padre	
Condizione professionale della Madre	

Firma dei
genitori
