



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“GIOVANNI PALATUCCI”**
MONTELLA (AV)
SECONDARIA DI PRIMO GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
Sedi aggregate in Cassano Irpino (AV) e Castelfranci (AV)



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

➤ **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
PROF.RE MASSIMILIANO BOSCO
ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PALATUCCI”
VIA DON MINZONI – 83048 – MONTELLA (AV)

MODULO ISCRIZIONE

PROGETTO “SCUOLA SPORT ESTATE 2025” (da compilare in stampatello)

(dati genitore)

Il/La sottoscritto/a (padre / madre) _____
nato/a a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / ____ residente a
_____ via/piazza _____
tel./cell. _____

Quale genitore di:

(cognome e nome alunno/a) _____
nato/a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / ____ frequentante la
classe/sezione _____ numero di cellulare _____

***si allega fotocopia del C.F. dell'alunno/a**

CHIEDO

che mio/a figlio/a venga iscritto al Progetto “SCUOLA SPORT ESTATE 2025” per il seguente modulo
(barrare con una “X” la casella desiderata):

- CAMPO SCUOLA VETEGLIA:** destinato ad alunni/e della Scuola Secondaria di 1° Grado delle Classi 1°, 2° e 3° (ex Scuola Media) **nati negli anni fra il 2011/2013;**
- TUTTI PAZZI DI SPORT:** destinato ad alunni/e delle Classi 1° della Scuola Secondaria di 1° Grado (ex Scuola Media) e Alunni/e classi 4°e 5° della Scuola Primaria **nati negli anni fra il 2013/2015.**

DICHIARO

- Di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del Campo Scuola Verteglia e di tutte le attività che avranno luogo durante lo stesso, compreso l'utilizzo di mezzi di trasporto, escursioni;
- Di esonerare l'I.C. "G. Palatucci", il suo legale rappresentante e i docenti da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento del/la proprio/a figlio/a.
- Di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la proprio/a figlio/a dovesse arrecare a persone o cose durante il Progetto "SCUOLA SPORT ESTATE 2025" per motivi non imputabili all'Istituzione Scolastica stessa, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti della stessa e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal/la ragazzo/a.

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a prendere parte a tutte le attività del modulo selezionato previste durante lo svolgimento del Progetto "SPORT SCUOLA ESTATE 2025" così come da All.1.

DICHIARO DI AVER PRESO VISONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/697 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,

AUTORIZZO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE

- Al trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a;
- Ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a, durante le attività del Campo Scuola Verteglia nonché la riproduzione e la rappresentazione su ogni tipo di supporto (cartaceo, digitale, telematico, video, ecc...) per scopi puramente documentativi, formativi e informativi.

Luogo e data: _____, lì _____

Firma di uno dei genitori (*)

(*) per sé stessi e per conto dell'altro genitore che è informato e consenziente.