

ALLEGATO A**MODULO DI ADESIONE STUDENTI**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Giovanni Palatucci" di Montella

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

classe _____ ordine di scuola _____ plesso _____

Avendo preso visione dell'offerta dell'IC Palatucci relativamente ai corsi di Musica del progetto "Scuola attiva" (FSE+)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al seguente corso:

(riportare per esteso il nome del modulo)

1. _____

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

- **Musica d'estate 1 (Scuola Attiva)**

Esperto: prof. Domenico Luciano; tutor: prof.ssa Sonia Varallo

Destinatari: min 9 max 15 alunni delle classi prime e seconde della scuola secondaria di I grado (tutti i plessi)

Tempi: 30 ore. Giugno 2025-luglio 2025

SCUOLA PRIMARIA

- **Musica d'estate 2 (Scuola Attiva)**

Esperto: prof. Gerardo Sathia Ungaro; tutor: prof.ssa Mariagiovanna Lombardi

Destinatari: min. 10 max. 18 alunni delle classi quarte e quinta della scuola primaria (tutti i plessi)

Tempi: 30 ore. Giugno 2025 – luglio 2025

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO B**Anagrafica studente –**

Codice SIDI (a cura della scuola)	
Codice fiscale alunno/a	
Nome	
Cognome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Email genitore	
Titolo di studio padre	
Condizione occupazionale padre	
Titolo di studio madre	
Condizione occupazionale madre	

Composizione nucleo familiare:

- Un solo adulto
- Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
- Almeno un adulto che lavora SI NO

Luogo e data_____

Firma del genitore_____

ALLEGATO C**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

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 _____

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

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 del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione
nell'ambito del "Programma nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 e degli interventi
di cui al decreto n. 72 dell'11 aprile 2024 del Ministro dell'istruzione e del merito.

Data _____ / _____ / _____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

