



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PALATUCCI"**  
Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado ad Indirizzo Musicale  
Via Don Minzoni – 83048 Montella  
Tel. 0827/61167 - 61182 Fax 0827/1830052  
Cod. Mecc.: AVIC86800C – C. F. 91010400645 – C.U.: UFLDLW  
e-mail: [avic86800c@istruzione.it](mailto:avic86800c@istruzione.it) Pec: [avic86800c@pec.istruzione.it](mailto:avic86800c@pec.istruzione.it)  
Con sede aggregata in Cassano Irpino (AV) – 0827/66121  
[www.icpalatuccimontella.edu.it](http://www.icpalatuccimontella.edu.it)



*Ministero dell'Istruzione*



## MODULO ISCRIZIONE

### PROGETTO "CAMPO SCUOLA VERTEGLIA"

(dati genitori)

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Quali genitori di:

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

### CHIEDIAMO

che il/la nostro/a figlio/a venga iscritto al progetto "CAMPO SCUOLA VERTEGLIA".

### DICHIARIAMO

- 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 Campo Scuola Verteglia 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.

#### **AUTORIZZIAMO**

Nostro/a figlio/a a prendere parte a tutte le attività previste durante lo svolgimento del Progetto "Campo Scuola Verteglia".

#### **DICHIARIAMO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

Sopra riportata 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**

- 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 del/dei genitore/i o tutore/i**

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