# 



**I.I.S.S. “M. T. Cicerone”**

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE “M. T. CICERONE”**

**LICEO CLASSICO – ITIS - IPSIA – IPSASR - CAT - CAT Serale-ITIS Moda serale**

Via Pisacane – 84036, Sala Consilina (SA) – Tel. +39 0975 21032

C.F. 83002040653 Sito web: http://www.istitutocicerone.edu.it

**e-mail:** [**sais01300n@istruzione.it**](mailto:sais01300n@istruzione.it) **- posta certificata:** [**sais01300n@pec.istruzione.it**](mailto:sais01300n@pec.istruzione.it)

Al Dirigente scolastico – I.I.S.”M.T.Cicerone”

# MODELLO RICHIESTA MODULI

**Progetto Scuola Viva - II^ annualità- Avviso pubblico “Scuola Viva” Decreto Dirigenziale n. 726 del 17/06/2024 Codice Ufficio : 72 SA/2 CUP: E34C24000310005**

**Titolo progetto: Una finestra sul futuro**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**da compilare solo per minorenni**

padre / madre dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola/istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

l’iscrizione al progetto sotto indicato e SI IMPEGNA formalmente a frequentare il relativo modulo per tutta la durata del corso :

**N.B. INDICARE L’ORDINE DI PREFERENZA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. Modulo | Titolo Modulo | Alunni previsti |  | Ore | Ordine preferenza |
| **MODULO 1** | **CODING E ROBOTICA** | 20 |  | 60 |  |
| **MODULO 2** | **IL NOSTRO TEATRO CLASSICO** | 20 |  | 60 |  |
| **MODULO 3** | **MODA E CREATIVITA** | 20 |  | 60 |  |

Si allega alla presente istanza autorizzazione al trattamento dei dati e fotocopia del documento di identità.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , frequentante la classe\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipante al percorso formativo Progetto Scuola Viva - II^ annualità- Avviso pubblico “Scuola Viva” Decreto Dirigenziale n. 726 del 17/06/2024 Codice Ufficio : 72 SA/2 CUP: E34C24000310005

Titolo progetto: Una finestra sul futuro

**Dichiarano**

di essere a conoscenza che i dati personali (immagini, video, etc.) del/della proprio/a figlio/a saranno raccolti durante l’attività di formazione POR Campania "Scuola Viva II annualità “ e trattati con pura finalità informativa e sociale.

**Autorizzano**

L’Istituzione Scolastica al trattamento nelle modalità e per le finalità appena descritte.

Sala Consilina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.: Il mancato consenso avrà come conseguenza, nel rispetto dei Suoi diritti, l’esclusione alla partecipazione al percorso formativo degli interessati, poiché lo stesso prevede la produzione di materiale documentario.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per i fini istituzionali e nell’ambito del procedimento connesso con la presente istanza ai sensi del Decreto legislativo n.101/2018 (**Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).**

Autorizza pertanto il trattamento dei dati personali a norma del citato Decreto legislativo.

Sala Consilina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**