**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE CORSISTA ALUNNO/A**

**Progetto “****Crescere insieme…la scuola come luogo di ripartenza”** - **P.O.R. Campania FSE + 2021-2027– Programma “Scuola Viva” – I Annualità - Asse 3 - OT 10 - Obiettivo Specifico 12 – Codice Ufficio (CU) 101NA - Codice Unico di Progetto (CUP)E64C22001260006**

 Noi sottoscritti, in qualità di genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiediamo e autorizziamo nostro figlio/a a partecipare, nell’ambito del progetto “Crescere insieme…la scuola come luogo di ripartenza”, agli incontri del MODULO “Dance and emotions” (Percorso laboratoriale finalizzato al potenziamento delle capacità espressive del proprio corpo inteso come mezzo per esprimere emozioni, sentimenti e stati d’animo)**

Siamo consapevoli che:

1. gli incontri del suddetto modulo si svolgeranno il giovedì a partire dal 12/10/2023, dalle ore 13:30 alle ore 16:30;
2. la sede di svolgimento sarà il 54° Circolo Didattico “M. Scherillo”

 I sottoscritti autorizzano a realizzare, all'interno di attività educative e didattiche, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a e a pubblicarli mezzo stampa, sito web o la pagina FB dell’istituto di frequenza e dell’istituto capofila, CD o DVD, senza limiti di tempo e spazio e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti; i sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione e che essa verrà effettuata nell’ambito delle attività di pubblicizzazione dell’iniziativa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico del 54° Circolo Didattico “M. Scherillo”**

**ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

L’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e l’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

1. Finalità del trattamento

I dati personali, come da modulo di iscrizione in allegato, sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività scolastiche aggiuntive erogate presso questa scuola nell’ambito del P.O.R. Campania FSE + 2021-2027– Programma “Scuola Viva”.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene, in qualità di Titolare del trattamento, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo al trattamento. I dati raccolti saranno mantenuti nella piattaforma SURF fino al termine della rendicontazione delle attività di questo Progetto.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti ad altri incaricati dall’ Autorità di Gestione solo in forma aggregata e solo per scopi di indagine sulle attività del P.O.R. Campania FSE + 2021-2027– Programma “Scuola Viva”.

4. Titolare del trattamento: (art. 28 del D.Lgs 196/2003): Autorità di Gestione - Dirigente Scolastico del 54° Circolo Didattico “M. Scherillo”

5. Responsabile del trattamento: (art. 29 del D.Lgs 196/2003) DSGA del 54° Circolo Didattico “M. Scherillo”

6. Responsabile della sicurezza del trattamento dati: Ing. Polverino Roberta

6. Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento comporta l’impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative dei moduli del progetto “Crescere insieme…la scuola come luogo di ripartenza”.

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenti in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inserito/a quale corsista nel modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del progetto “Crescere insieme…la scuola come luogo di ripartenza”, acquisite le informazioni sopra riportate, dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività formative del progetto P.O.R. Campania FSE + 2021-2027– Programma “Scuola Viva” - “Crescere insieme…la scuola come luogo di ripartenza”

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Qualora il presente modulo sia stato sottoscritto da un solo genitore)**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEI SOTTOSCRITTORI**