

**MIM**Ministero dell'Istruzione
e del Merito**ISTITUTO COMPRENSIVO di BELLUSCO e MEZZAGO**

Via Pascoli, 9 – 20882 Bellusco (MB)

Tel. 039/623554

C.F. 94030940152 - C.M. MBIC8CP00B

E-mail: mbic8cp00b@istruzione.itPec: mbic8cp00b@pec.istruzione.it

Data.....

Al Dirigente Scolastico**IC Bellusco e Mezzago****All. A****OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE progetto “Scelgo chi essere”**

Il/La sottoscritto\ a _____ nato\ a a _____

il _____ MAIL.....

GENITORE DELL'ALUNNO _____

nato a _____ il _____ CF _____

frequentante nell' A.S. 2026/2027 la classe _____ dell'Istituto Comprensivo Bellusco e Mezzago

- plesso Mezzago

CHIEDE

Che il proprio figlio partecipi alla selezione del seguente modulo formativo:

SCELGO CHI ESSERE

<i>Nome percorso</i>	<i>sede</i>	<i>ore</i>	<i>Giorni</i>	<i>destinatari</i>
Scelgo chi essere	Secondaria Mezzago	14.30- 16.30	OTTOBRE: 15,22,29 NOVEMBRE: 5,12,19,26 DICEMBRE: 3,10,11, 17,18	Classi 1,2, 3 [^]

data, _____ FIRMA _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

DATA, _____ FIRMA/Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di
.....

Il sottoscritto padre/madre di
.....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2026/2027 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di AMMISSIONE alla partecipazione, il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data _____

Firme dei genitori
