



Allegato A

Al Dirigente scolastico

dell'I.C. "Mariano Rossi"

dott.ssa Paola Triolo

Domanda di iscrizione per la realizzazione del progetto **Piano Triennale delle Arti - Avviso Pubblico D.D. n. 2003 del 23.08.2022.**

Titolo Progetto: *"Le Pietre dell'Incanto- alla riscoperta del territorio tra miti, leggende e storie attraverso la presenza di luoghi storico-culturali incantati e incantevoli"*

I sottoscritti _____,

genitori/tutore dell'allievo/a _____ classe _____ (Scuola

primaria/Secondaria di I grado), sez. _____, nato/a _____

prov. _____ il _____, residente in _____

prov. _____, via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail personale _____.

Tenuto conto della tempistica di svolgimento delle azioni formative e appurato che non vi siano incompatibilità o problemi di altra natura che possano incidere sul buon funzionamento dell'attività

CHIEDE

alla S.V. che il /la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al Progetto per il seguente modulo:

LABORATORIO (barrare il laboratorio prescelto)

- ☐ **LABORATORIO TEATRO, ARTE E SCRITTURA CREATIVA - 32 ORE**
- ☐ **LABORATORIO MUSICA – 10 ore (strumento violino, chitarra, pianoforte, clarinetto) totale ore 42 più 2 per chi sceglierà chitarra.**

DICHIARA inoltre di:

- essere a conoscenza degli obiettivi del progetto;
- essere disponibile a far frequentare il/la proprio/a figlio/a alle attività che si svolgeranno in orario extracurriculare;
- consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 30/06/2003 n°196 modificato dal D. lgs. n. 101 del 2018, decreto di adeguamento del Codice privacy al GDPR - Regolamento Europeo 2016/679, e di autorizzare l'uso di immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo in vario formato (foto/video/etc.) per la diffusione del progetto anche attraverso la realizzazione di un docufilm (prodotto finale del progetto).

Si allega valido documento di riconoscimento.

Sciacca, _____

FIRMA _____
