



C.F.91235100376
Codice Mec.: BOIC862002
Codice IPA: istsc_boic862002
Codice unico fatturazione: UFFV9R1

M.I. – U.S.R. Emilia Romagna – U.A.T. Bologna - Ambito 3

Istituto Comprensivo Crespellano

Via IV Novembre, 23 - 40053 Valsamoggia (BO) Località Crespellano
sito internet: www.iccrespellano.edu.it



Tel. 051/6722325-051/960592
Fax. 051/964154
E-mail: boic862002@istruzione.it
P.E.C.: boic862002@pec.istruzione.it

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a(1) _____ e il sottoscritto/a(2) _____ nato/a a (1)
_____ prov. _____ il _____ e nato/a (2) a _____
_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a (1)
a _____ alla Via _____ e
domiciliato/a (2) _____ alla Via _____
tel.(1) _____ cellulare(1) _____
tel(2) _____ cellulare (2) _____
e-mail (1) _____ e email (2) _____ in qualità di
genitori/tutori dell'alunno/a _____ CODICE FISCALE _____
frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ dell'Istituto _____

DICHIARANO

di aver letto e compreso le informazioni e le modalità di iscrizione al corso/corsi agenda nord per il mese di giugno 2026.

Contestualmente, ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti **autorizzano anche 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. Inoltre**

CHIEDONO

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto AGENDA NORD e **contestualmente rilasciano, in caso di avvenuta selezione nel percorso/i indicati, autorizzazione alla frequenza del/della proprio/a figlio/a al corso/ai corsi per i quali sia stato/a eventualmente selezionato/a** secondo l'allegata tabella e **confermano l'autorizzazione alla partecipazione del proprio figlio alle uscite sul territorio previste durante lo svolgimento del corso richiesto:**

(BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

NB: In corrispondenza del numero (1) inserire i dati richiesti di un genitore/tutore; in corrispondenza del numero (2) inserire i dati richiesti dell'altro genitore/tutore.

Corso	Sede	Periodo	N. destinatari N.ore	Termine iscrizione	Barrare richiesta partecipa parte (anche più di un corso)	Indicare numero di preferenza
School Drama Club 2	Crespellano	dal 09/06/26 al 17/06/26	N. destinatari 20 N. ore 30	30/04/2026		



C.F.91235100376
 Codice Mec.: BOIC862002
 Codice IPA: istsc_boic862002
 Codice unico fatturazione: UFV9R1

M.I. – U.S.R. Emilia Romagna – U.A.T. Bologna - Ambito 3

Istituto Comprensivo Crespellano

Via IV Novembre, 23 - 40053 Valsamoggia (BO) Località Crespellano
 sito internet: www.iccrespellano.edu.it



Tel. 051/6722325-051/960592
 Fax. 051/964154
 Email: boic862002@istruzione.it
 P.E.C.: boic862002@pec.istruzione.it

Potenziamento lingua italiana	Crespellano	dal 09/06/26 al 15/06/26	N. destinatari 20 N. ore 30	30/04/2026		
Potenziamento lingua italiana	Calcara	dal 09/06/26 al 15/06/26	N. destinatari 15 N. ore 30	30/04/2026		

Valsamoggia, (DATA) _____

Firma genitore/tutore (1) _____

Firma genitore/tutore (2) _____

dichiarazione unico genitore/tutore firmatario

Il sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare. Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto/a 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.

Valsamoggia _____ Il genitore/tutore _____

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Paola Baratta
 firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
 e per gli effetti dell'art. 3,c.2 D.Lgs.n.39/93