

	Istituto Comprensivo Statale «Croce» Via Porrettana, 97 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) e-mail: boic874008@istruzione.it - pec: boic874008@pec.istruzione.it www.iccroce.edu.it - Codice fiscale: 91233900371 Tel. 051 598372	
---	--	---

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
IC Croce di Casalecchio di Reno

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
domiciliato/a a _____ in via _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
Cod. fiscale _____,
genitore dell'alunno _____
e-mail _____@iccroce.edu.it, frequentante nell'
a.s. 24/25 la classe _____ di questo istituto scolastico

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per il corso finalizzato all'acquisizione della certificazione linguistica – lingua inglese

Dichiara inoltre di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare e secondo il calendario che sarà successivamente indicato.

Il sottoscritto allega alla presente la dichiarazione di responsabilità genitoriale debitamente compilata e conforme al modello predisposto dall'Istituzione Scolastica.

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.

Casalecchio di Reno, _____

il genitore _____





Istituto Comprensivo Statale «Croce»
Via Porrettana, 97 - 40033 Casalecchio di Reno (BO)
e-mail: boic874008@istruzione.it -
pec: boic874008@pec.istruzione.it
www.iccroce.edu.it - Codice fiscale: 91233900371
Tel. 051 598372



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto _____, genitore 1

e

Il sottoscritto _____, genitore 2

dell'alunno _____

Autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto di cui trattasi per l'anno scolastico 2024/25 e ad essere eventualmente ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di 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.

Autorizzano, 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.

Casalecchio di Reno _____

Firma dei genitori

N.B. In caso di un solo genitore dichiarante barrare la seconda riga

2



Scuola Sec. di I Grado "Galileo Galilei", Via Porrettana 97, Casalecchio di Reno - tel: 051 598372
Scuola Primaria "Bruno Ciari", Via Dante 2, Casalecchio di Reno - tel: 051 598124
Scuola Primaria "XXV Aprile", Via Carracci 21, Casalecchio di Reno - tel: 051 6192110
Scuola dell'Infanzia "Caravaggio", Vicolo Baldo Sauro, Casalecchio di Reno - tel: 051 560407
Scuola dell'Infanzia "Don Milani", Via Dante 10, Casalecchio di Reno - tel: 051 598131
Scuola dell'Infanzia "Lido", Via Venezia 5, Casalecchio di Reno - tel: 051 6135465