



Istituto Comprensivo Statale "Agostino di Ippona"



Via S.L.Guanella, 3, 23893 - Cassago Brianza (LC) | Tel: 039 955358

C.F: 94018840135 | Cod. Mecc.: LCIC807004 | Cod. Fatt. UF8AEX | Codice IPA: istsc_lcic807004

E-mail: lcic807004@istruzione.it | P.E.C.: lcic807004@pec.istruzione.it | sito internet : www.icscassago.edu.it

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente scolastica
dell'I.C.S. di Cassago B.za

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell' a.s 2025/2026 la classe _____ sez _____ della Scuola Primaria di

CHIEDE

- di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al percorso formativo EDUCATIONAL CODING

e DICHIARA

- che al termine delle attività il/la proprio/a figlio/a tornerà a casa

☐ accompagnato/a da un familiare maggiorenne

☐ accompagnato/a da una persona delegata dalla famiglia (consegnare delega e documenti del delegato in segreteria)

Cassago B.za, _____

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.

Cassago B.za, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscrittopadre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/no il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2025/2026 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro, per scopi didattici.

In caso di partecipazione si impegna/no 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. Autorizza/no, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, 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 autorizzano codesto Istituto al trattamento dei dati personali propri e del/la loro figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Cassago B.za, _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo