

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente scolastica
dell'I.C. di Cassago Brianza

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s 2026/2027 la classe **TERZA** sez. della Scuola Secondaria "E. Fermi" di Cassago Brianza

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al/i seguente/i percorso/i formativo/i:

- ☐ Studiamo insieme (spazio compiti) classi seconde e terze (lunedì pomeriggio a partire dal 12/10/2026, di norma a settimane alterne, per un totale di 30 ore)
- ☐ Conosciamo il Territorio classi terze (mercoledì pomeriggio – a partire dal giorno 11/11/2026, con cadenza settimanale, per un totale di 30 ore)
- ☐ English is magic classi terze (giovedì pomeriggio – a partire da giovedì 08/10/2026, con cadenza settimanale, per un totale di 30 ore)

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 con l'iscrizione la delega e i documenti del delegato in segreteria)
- ☐ in autonomia

Luogo, _____ 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.

Luogo, _____ data _____

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 2026/2027 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.

Luogo, _____ data _____

Firme dei genitori

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