

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Alessandro Manzoni" di Rosate (MI)**

Viale delle Rimembranze 34/36 - 20088 ROSATE (MI)
Tel. 02-90848867 C.F. 82003610159; Cod. Fatturazione
UFNAKB; Cod. IPA: istsc_miic87600L; IBAN: IT56-
L05034-32380-00000-0015944
E-mail: miic87600L@istruzione.it - miic87600L@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivorosate.edu.it



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell'A.S. 2025/2026 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a _____ per la frequenza del modulo previsto dal progetto.

AGENDA NORD

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA CORRISPONDENTE ALLA CLASSE FREQUENTATA)**

<i>Scelta</i>	<i>Tipologia Modulo</i>	<i>Titolo e descrizione del Modulo</i>	<i>n° ore</i>
	Lingua Madre per gli allievi delle classi prime, seconde, terze quarte e quinte della scuola Primaria	66231 - Lingua madre (potenziamento della lingua italiana) - Scuola Primaria totale 18 alunni	30

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a 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.

Rosate, _____ Il genitore _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Alessandro Manzoni" di Rosate (MI)**

Viale delle Rimembranze 34/36 - 20088 ROSATE (MI)
Tel. 02-90848867 C.F. 82003610159; Cod. Fatturazione
UFNAKB; Cod. IPA: istsc_miic87600l; IBAN: IT56-
L05034-32380-00000-0015944

E-mail: miic87600l@istruzione.it - miic87600l@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivorosate.edu.it



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano 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.

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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di assunzione di responsabilità anche se contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet, sulla pagina social di Facebook dell'Istituto 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 MIM 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.

Rosate, _____

Firme dei genitori

