

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. Teramo 4 San Nicolò

**Oggetto: Domanda di partecipazione al CAMPUS ESTIVO PN "INSIEME A SCUOLA"
- SCUOLA PRIMARIA**

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il
residente a (.....) in
Via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell.
e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il
residente a (.....) in
Via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell.
e-mail

avendo letto l' Avviso n. Prot. _____ del ___/___/___ relativo alla selezione di partecipanti
al CAMPUS ESTIVO relativo al progetto PN: **"INSIEME A SCUOLA"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

.....,
nato a, il,
residente a (.....) in via/piazza
..... n. CAP,
iscritto/a alla classe _____ sez. ____ Plesso _____ dell' I. C. Teramo
4,

sia ammesso/a a partecipare al campus previsto dal bando indicato in oggetto:

Durata	Alunni destinatari	Moduli PRIMARIA
10 giugno - 30 giugno 2026 Dal lunedì al venerdì 8.00-14.00	ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA I.C. TE4	LEGGERE, SCRIVERE, COMUNICARE I LOVE ENGLISH LA MATEMATICA E' UN GIOCO

SEDE	Barrare con una X la sede preferita *
SCUOLA PRIMARIA "G. SERRONI"	
SCUOLA PRIMARIA "NEPEZZANO-PIANO D'ACCIO"	

**: La scelta della sede verrà presa in considerazione solo dopo la costituzione dei gruppi classe, che avverrà in base all'età degli iscritti.*

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. 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.

I sottoscritti autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202_/202_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche, per la documentazione, il monitoraggio e la valutazione delle buone pratiche didattiche.

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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data,

Firme dei genitori

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Firma dei genitori
