ALLEGATO 1 – Iscrizione al Progetto di Ampliamento dell'Offerta Formativa "Progetto pomeridiano Gruppo di lettura ‐ Book Club

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IC PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. ____

il ___/___/_____ cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ email_____

e

La sottoscritta _____ nata a _____ prov. ____

il ___/___/_____ cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ email_____

in qualità di

genitori/tutori legali dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. ___ presso la Scuola Secondaria I grado "I.Nievo" di Ponte di Piave

AUTORIZZANO

A. il proprio/a figlio/a a partecipare al progetto "*Progetto pomeridiano Gruppo di lettura ‐ Book Club-secondaria Ponte 2026/2027"*
   I sottoscritti sono a conoscenza che le attività formative si svolgeranno in orario pomeridiano, nei giorni e secondo gli orari indicati nella relativa circolare. Il calendario potrà essere suscettibile di modifiche, comunicate con apposita circolare dall'Istituzione scolastica.
   L'assenza alle attività dovrà essere debitamente giustificata agli insegnanti responsabili.

   Si ricorda che per consentire la partecipazione al progetto è necessario aver compilato e consegnato ai docenti di classe la "Liberatoria per fotografie, video, testi e voce" presente nel diario scolastico.

B. I sottoscritti, inoltre, dichiarano di essere a conoscenza che per la fruizione del progetto presso la biblioteca di Ponte di Piave, il/la proprio/a figlio/a
   - □ dovrà essere ritirato/a dai genitori (o da persona/e delegata/e) all'uscita delle attività con puntualità
   - □ è autorizzato all'uscita autonoma al termine delle attività dalla biblioteca del Comune di Ponte di Piave, ai sensi e per gli effetti dell'art.19-bis della legge 1721/2017. Questa autorizzazione esonera l'istituto e il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza all'uscita dell'alunno/a dalla biblioteca del Comune di Ponte di Piave.

Ponte di Piave, _____

Firma dei genitori e/o del genitore

_____

_____

---da compilarsi solamente a cura del genitore unico firmatario---

Il/la sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Ponte di Piave, _____

Firma del genitore

_____

Tutela della privacy

Con la presente clausola l'Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda dichiara che il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà effettuato in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e dal Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016.

In particolare il trattamento dei dati personali sarà effettuato in conformità all'art.11 comma 1 lettere da a) ad e) del D.Lgs. 196/03. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 comma 1 lettere da a) ad f), l'Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda dichiara che il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e/o da regolamenti interni, compatibili con le finalità per cui i dati sono stati raccolti. Che i dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti od imposti dalla legge e secondo le modalità in essa contenute; che Lei potrà esercitare i propri diritti in conformità a quanto prescritto negli artt. da 7 a 10 del D.Lgs 196/03; che il Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dell'IC di Ponte di Piave e Salgareda.

Ponte di Piave, _____

Firma dei genitori e/o del genitore

_____

_____