



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE

"S. GIOVANNI BOSCO"

Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria di I g. **San Salvatore Telesino – Castelvenere**
Distretto Scolastico n.9 – C.F. 81002250629 – C.M. BNIC841008
SAN SALVATORE TELESINO (BN) – Via Bagni, 46

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Progetto "SCUOLA – TERRITORIO: UNA RETE DI IDEE" PROGRAMMA SCUOLA VIVA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "S. Giovanni Bosco"
Via Bagni 82030 San Salvatore Telesino (BN)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

nat_ a _____ il ___/___/_____, residente in _____

alla Via _____ telefono _____ Cellulare _____

frequentante nell' A.S. 2017/2018 la classe _____ della Sc. _____

di _____, avendo letto l'AVVISO PUBBLICO PER LA
SELEZIONE DEI CORSISTI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA SCUOLA VIVA

CHIEDONO

Di ammettere il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto "Scuola- territorio: rete attivata" finanziato nell'ambito del PROGRAMMA SCUOLA VIVA 2^ annualità (barrare la casella che interessa):

BARRARE CON UNA X IL MODULO PRECELTO	Titolo modulo	Sede di svolgimento delle attività	n. ore
	RACCHETTE IN AZIONE 1	Scuola primaria di San Salvatore T.	30 h
	FLAUTI E PERCUSSIONI IN AZIONE 1	Scuola primaria di San Salvatore T.	30 h
	MAI PIU' FUMO, ALCOOL E DROGA MAI PIU' BULLISMO	Sc. Sec. di I grado Castelvenere	30 h
	I COLORI DEL FOLCLORE	Sc. Sec. di I grado di San Salvatore T.	30 h
	RACCHETTE IN AZIONE 2	Scuola primaria di Castelvenere	30 h

	FLAUTI E PERCUSSIONI IN AZIONE 2	Scuola primaria di Castelvenere	30 h
	AMBIENTE, RICICLO E CREATIVITÀ	Scuola primaria di San Salvatore T. e / o Castelvenere	30 h

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, i sottoscritti autorizzano 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.

I sottoscritti genitori diautorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto "Scuola-territorio: una rete di idee" per l'anno scolastico 2016/2017 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l'I. C. "San G. Bosco" di San Salvatore T. / Castelvenere BN alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icbosco.gov.it 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'I.C. "San G. Bosco" di San Salvatore T. / Castelvenere BN", 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 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.

San Salvatore T. _____

Firme dei genitori

L'allievo _____

Si allega:

1. Scheda informativa

Luogo/Data _____ In fede _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE

"S. GIOVANNI BOSCO"

Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria di I g. **San Salvatore Telesino – Castelvenere**

Distretto Scolastico n.9 – C.F. 81002250629 – C.M. BNIC841008

SAN SALVATORE TELESINO (BN) – Via Bagni, 46

.....

Progetto "SCUOLA – TERRITORIO: RETE ATTIVATA"

PROGRAMMA SCUOLA VIVA 2^ ANNUALITA'

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE MODULO

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero di nascita	
Paese estero residenza	
Comune residenza	
Cap residenza	
Telefono	
e-mail	
altro	
Titolo studio genitori	
Madre	
Padre	
Condizione professionale dei genitori	
Madre	
Padre	

Firma dei genitori

Firma partecipante
