

Istituto Comprensivo Porto Garibaldi	
Via Pastrengo n.1	
44029 – PORTO GARIBALDI (Comacchio) - (Fe) - C.F. 91016560384	
☎ 0533.324697	e-mail: feic8200p@istruzione.it
☎ 0533.353438	p.e.c.: feic8200p@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivoportogaribaldi.edu.it	



*Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le pari opportunità*

SUMMER SCHOOL Piano Scuola Estate 2021

“Una Scuola per tutte le stagioni” Apprendimenti e inclusione

Il/la sottoscritto/a _____ madre/padre dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ scuola primaria/secondaria dell'IC Porto Garibaldi

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Una scuola per tutte le stagioni”, modulo “MI MUOVO E IMPARO 2.0” che si svolgerà nella settimana dal 23/08/2021 al 27/08/2021 secondo l'organizzazione comunicata attraverso il registro elettronico “Nuvola” e il sito web dell'IC Porto Garibaldi.

Porto Garibaldi, _____

Firma

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ CAP _____ in via _____ n° _____
(dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore:

_____ nato/a a _____, il _____,
residente a _____ CAP _____ in via _____ n° _____
(dati del minore)

letta e compresa l' informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web <https://istitutocomprensivoportogaribaldi.edu.it/>, sul registro elettronico **NUVOLA** e all'albo dell'Istituto, nell'ambito del progetto **“Una Scuola per tutte le stagioni: apprendimenti ed inclusione”**, che fa riferimento al decreto dipartimentale 39 del 14 maggio 2021 **“Contrasto alla povertà e alla emergenza educativa”** A.S. 2020/2021 | [2021] DM 48 Art. 3 Comma 1 Lettera a, e specificatamente l'ambito attività motorio-sportive **“Mi nuovo e imparo 2.0”**, fermo restando che i Dati Personali del minore non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati ai fini esclusivamente istituzionali concernenti il suindicato progetto.

(Luogo e data)

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritt_ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

(Luogo e data)

Firma _____

IMPORTANTE

- Saranno ammessi al progetto solo i primi 30 iscritti per ciascun modulo.
- Il modulo va inviato all'indirizzo mail: icpg.comunicazioni@portogaribaldi.istruzioneer.it
- Si avvisano le famiglie che per l'attività sportiva di equitazione e di tennis il costo è di euro 15,00, da consegnare il primo giorno direttamente ai professori del modulo sportivo, che rilasceranno una ricevuta.
- Verrà comunicato attraverso una mail l'eventuale esclusione alla partecipazione del progetto.