**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI**

***Progetto “SCUOLA VIVA” -*** SCUOL@TTIVA AL GIORDANI.........RIPARTIAMO!”

I Annualità del Secondo Ciclo 2021-2027.

**Il/la sottoscritto/a**

**genitore** **dell’alunno**

**classe \_\_ sezione corso**

**nato/a(alunno) il**

**e residente in via n.**

**Comune di ( ), CAP** \_

**tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**cell**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che il /la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al progetto per i seguenti moduli:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mettere una X ai moduli prescelti** | **Titolo modulo** | **Sede di svolgimento delle attività** | **n. ore** |
| **Modulo1** |  | **GIORNALISMO** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |
| **Modulo2** |  | **INFORMALAB-MONEY MANAGEMENT** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |
| **Modulo3** |  | **FUMETTANDO** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |
| **Modulo4** |  | **BULLISMO** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |
| **Modulo5** |  | **VIOLENZA DI GENERE FEMMINICIDIO** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |
| **Modulo6** |  | **LABORATORIO TEATRALE**  **“DALLA MASCHERA ALLA VITA”** | **I.S.S. “F. GIORDANI”** | **30** |

**Segnare con una x il modulo interessato**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, 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.

Il sottoscritto……………………………………………………………………..……. padre/madre di ……..……………..…………………………….autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto “Scuola Viva SCUOL@TTIVA AL GIORDANI.........RIPARTIAMO!” I Annualità del Secondo Ciclo 2021-2027.

per l’anno scolastico 2020/2021 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.

Autorizza, inoltre, l’IISS- “F.GIORDANI” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet [www.giordanicaserta.edu.it](http://www.giordanicaserta.edu.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’IISS- “F.GIORDANI” di Caserta, 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 formativa previste dal progetto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del genitore |

**Allegato 2**

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA NOTIZIE ALUNNO/ALUNNA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Estero Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Provincia Residenza** |  |
| **Comune Residenza** |  |
| **Cap. Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **E‐mail (dei genitori)** |  |
| **E‐mail alunno** |  |
| **Altro** |  |
|  |  |
|  |  |