*Allegato A modulo iscrizione progetto di “Potenziamento delle competenze logico-matematiche nel primo ciclo di istruzione” – Titolo “Logica…Mente”*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. Statale “Carducci – V. Da Feltre”

REGGIO CALABRIA

Per il tramite dell’Istituto Comprensivo

“O. Lazzarino – Gallico”

Via Del Torrente, n. 59 - 89135 Gallico RC

[rcic804004@istruzione.it](mailto:rcic804004@istruzione.it)

Facente parte della

*“Rete per le Competenze logico-matematiche”*

Oggetto: Domanda di iscrizione alunni per la partecipazione al Progetto di “Potenziamento delle competenze logico-matematiche nel primo ciclo di istruzione” – Titolo “Logica…Mente” – DM 48 del 21/03/2021 Art. 3 Comma. 1 lettera b1 - alunno della scuola in rete: “O. Lazzarino – Gallico”

I sottoscritti (madre )

COGNOME

NOME

I sottoscritti (padre )

COGNOME

NOME

**CHIEDONO**

l’iscrizione del proprio/a figlio/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA / /

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO N.

CAP

TELEFONO

E-MAIL

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

Classe sez. primaria secondaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al seguente modulo:

|  |  |
| --- | --- |
| Moduli | indicare con una X la casella che interessa. In caso di scelta multipla indicare l’ordine di preferenza con i numeri 1, 2, 3 etc con riferimento alla propria priorità di scelta del modulo. |
| 1. giochi matematici potenziamento pensiero logico scuola secondaria |  |
| 1. giochi matematici potenziamento pensiero logico scuola primaria |  |
| 1. recupero e allenamento invalsi scuola secondaria |  |
| 1. recupero e allenamento invalsi scuola primaria |  |
| 1. potenziamento matematica scuola secondaria |  |
| 1. potenziamento matematica scuola primaria |  |
| 1. potenziamento Steam scuola secondaria (Scienze, Tecnologia, Arte e Matematica). |  |

Si è consapevoli che la frequenza è obbligatoria. Ci si impegna alla frequenza delle attività.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI***

Poiché l’attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio per la realizzazione del Progetto di “Potenziamento delle competenze logico-matematiche nel primo ciclo di istruzione” – Titolo “Logica…Mente” – DM 48 del 21/03/2021 Art. 3 Comma. 1 lettera b1. per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni.

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

……………………………………………………..…………………………………..…………………………(madre), nato/a ……………………….. il / / , a ……………………………, in provincia di (\_\_\_\_), Residente………………………, in provincia di ( ),

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr.

……………………………………………………..………………………………………………………………( padre)

nato/a ………………………..il / / , a ……………………………, in provincia di (\_\_\_\_),Residente………………………, in provincia di ( ),

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ……………………………………................,

Nato/a il / / , a ………………….............., in provincia di ( ),Residente a ………………………………………, in provincia di ( ),

**AUTORIZZANO**

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate c/o l'Istituto Comprensivo “*Carducci-V. Da Feltre”* di Reggio Calabria e presso gli istituti facenti parte della rete di scuole, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici.

Sollevano i responsabili dell’evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

Luogo …………………………….…… Data: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Firme leggibili

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI

(da consegnare alla scuola)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni ai sensi all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività formative del Progetto di “Potenziamento delle competenze logico-matematiche nel primo ciclo di istruzione” – Titolo “Logica…Mente” – DM 48 del 21/03/2021 Art. 3 Comma. 1 lettera b1.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_