



Repubblica italiana- Regione Siciliana  
Istituto Comprensivo Statale "Federico II di Svevia"  
Via Del Sole Massannunziata - 95030 Mascalucia (CT)  
Tel. 095-910718



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo "Federico II di Svevia"  
Mascalucia (CT)

## Modello di domanda di partecipazione al progetto didattico "Circolo Pickwick" Riferimento Progetto "Emergenza COVID-19" D.M. 18/2020 art.2 comma 1 lett. A

CUP G69J21003220001

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e la/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunna/o \_\_\_\_\_

frequentante la sezione di scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ dell'Istituto, al plesso \_\_\_\_\_

### **RICHIESTE/NO**

per l'alunna/o sopra indicato la partecipazione al progetto

<b>Corso</b>	<b>Destinatari</b>	<b>Ore</b>	<b>Tipologia intervento</b>
<b>TEATRO "Rosso Malpelo"</b>	Alunni/e scuola Secondaria di primo grado	40	Scoprire l'importanza del mondo del teatro, della prosa e della lettura per superare ansie e frustrazioni, emerse durante l'emergenza COVID-19, ed accrescere l'autostima.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ si impegnano a far frequentare il corso sopra indicato in maniera sistematica per tutta la durata dell'attività.

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza che l'accettazione della presente richiesta è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la suddetta richiesta sarà oggetto di selezione.



Repubblica italiana- Regione Siciliana  
Istituto Comprensivo Statale "Federico II di Svevia"  
Via Del Sole Massannunziata - 95030 Mascalucia (CT)  
Tel. 095-910718



## CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

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

dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

## DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.,  
reperibile sul sito web [www.fsveviamascalucia.edu.it](http://www.fsveviamascalucia.edu.it), sezione privacy, e di essere nel pieno possesso dei diritti di  
esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore

Data \_\_\_\_\_ Firma gen.1 \_\_\_\_\_ Firma gen.2 \_\_\_\_\_

Firma Tutore \_\_\_\_\_

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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_