



Istanza di partecipazione Corsista Alunno

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.I.S. "E. Caruso" Napoli

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI per la partecipazione al progetto

- PON/FSE PIANO SCUOLE ESTATE 2021
- MONITOR 440 D.M. 48 art. 3

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la _____ | _____

Nato il _____ a _____ | Prov. | Padre

Madre dell'alunno/a di cui sotto,

chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome _____ | Nome _____

Classe _____ | Sez. _____ | Indirizzo _____

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

TITOLO MODULO	MODULO SCELTO	PERIODO	Luogo di svolgimento	n. ore
Caruso Sport Team		Luglio	ECOPARCHI, VILLAGGI E CAMPUS CAMPANI	30
Caruso GYM		Luglio	ECOPARCHI, VILLAGGI E CAMPUS CAMPANI	30
Sport&Inclusion		Luglio	ECOPARCHI, VILLAGGI E CAMPUS CAMPANI	30
C.S.S. Caruso Summer Sport		Luglio	ECOPARCHI, VILLAGGI E CAMPUS CAMPANI	30
KING FEELING - Accoglienza		Lug/Set	ITES CARUSO	30
Caruso Band		Lug/Set	ITES CARUSO	30
STREET ART		Lug/Set	ITES CARUSO	30
CINEFORUM		Set/Ott	CINEMA MULTISALA NAPOLI	30
MATH – potenziamento competenze (scacchi)		Set/Ott	ITES CARUSO	30
Napoli step by step		Set/Ott	VISITE SUL TERRITORIO	30
CON - Caruso Online		Set/Ott	ITES CARUSO	30
Il Turismo 4.0		Set/Ott	VISITE SUL TERRITORIO	30

DATA _____

Firme del genitore _____



Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (),
il _____, residente a _____ Via _____
padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez.

FORNISCO le seguenti autorizzazioni:

1) **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**
ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive
modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZO l’ISIS “CARUSO” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi
informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice
Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in
qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy”
(ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli
stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere
eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA DELLA
PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**
AUTORIZZO l’ISIS “CARUSO a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a,
realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell’ambito del Progetto PON/FSE e Monitor 440 D.M
48 art .3, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARO, inoltre

- di essere informato che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola e anche tramite
Internet sui siti richiesti dal Bando e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa
derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l’uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la
dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

Padre _____ Madre _____

“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.

FIRMA _____

Allegati: - fotocopia dei documenti d’identità



SCHEDA NOTIZIE ALUNNO (scrivere in stampatello)

Modulo/i scelto/i: _____

Anno scolastico 2020/21

DATI CORSISTA ALUNNO

Cognome _____ **Nome** _____

Età (anni compiuti) |__| |__| **Sesso** |F| |M|

Luogo di residenza |_____| - |__| |__|

CF _____

Tel. _____ **Mail** _____

Cittadinanza: Italiana
 Unione Europea (Specificare) _____
 Paese extracomunitario (Specificare) _____

Anno di corso |_1_| |_2_| |_3_| |_4_| |_5_|

Titolo studio dei genitori

	Padre	Madre
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Condizione professionale dei genitori

	Padre	Madre
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore indipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?

- Un solo adulto Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva) Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora
 Sì, è presente almeno un adulto che lavora No, nessun adulto lavora

ALLIEVO _____

GENITORE _____