Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo G.M. Gisellu

Dorgali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore / tutore / affidatario

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/della propria figlia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola primaria del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

al laboratorio extracurricolare *Intreccio e non solo* nell’ambito del progetto Dorgali Comunità Educante, finanziato dalla Fondazione di Sardegna.

Consapevole che il servizio è affidato a un soggetto esterno rispetto al personale scolastico, su cui ricade la responsabilità della vigilanza,

**SI IMPEGNA**

* a istruire il proprio figlio/la propria figlia sulla necessità di un comportamento corretto durante i laboratori.

**DICHIARA**

* di sollevare interamente la scuola e tutto il suo personale da ogni responsabilità per fatti che dovessero verificarsi durante la realizzazione dei laboratori.

**AUTORIZZA**

le riprese fotografiche e audio-video finalizzate alla documentazione delle attività e loro divulgazione sul sito web della scuola, sui canali social dell’Istituto FB e youtube, anche ai fini della rendicontazione delle attività progettuali svolte alla Fondazione di Sardegna.

**AUTORIZZA**

il titolare e i responsabili alla trattazione dei dati personali forniti ai sensi D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016 ai fini della gestione delle procedure di iscrizione, erogazione e rendicontazione del servizio richiesto.

Consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art.76 D.P.R.445/2000,

**ALLEGA**

La copia della carta di identità di colui/coloro che sottoscrivono il presente modulo.

*In presenza della sottoscrizione della presente liberatoria da parte di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, si intende che l’autorizzazione è stata tacitamente condivisa da entrambi i genitori.*

Data ……………………………………………

I GENITORI \AFFIDATARI \TUTORI

…………………………………………….. ……………………………………………..