


*Ministero dell'Istruzione e del Merito*
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"**

Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 - fax: 0766 30795

 e-mail: [rmic8b900g@istruzione.it](mailto:rmic8b900g@istruzione.it) pec: [rmic8b900g@pec.istruzione.it](mailto:rmic8b900g@pec.istruzione.it)

 sito web : [www.icgalicecivitavecchia.edu.it](http://www.icgalicecivitavecchia.edu.it)

**Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord- Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito – AGENDA NORD**

**Titolo Progetto: “Digital Skills for the future”**

I sottoscritti..... (padre)

..... (madre)

chiedono l’iscrizione del proprio/a figlio/a .....

nato/a a..... il ..... C.F. .....

iscritto/a alla classe .... sez ..... di Scuola Primaria ai seguenti Corsi:

barrare il corso scelto	Modulo	Classi	Esperto	Tutor	Orario preferito
<input type="checkbox"/>	“Coding making 1”	<u>Seconde e Terze Primaria</u>	Docente Bordicchia Barbara	Prof.ssa Travagliati Diana	<b>MERCOLEDI'</b> <input type="checkbox"/> 14.00-16.00 <input type="checkbox"/> 16.00-18.00 <u>barrare la preferenza oraria*</u>
<input type="checkbox"/>	“Coding making 2”	<u>Terze e Quarte Primaria</u>	Prof.ssa Travagliati Diana	Prof.ssa De Angelis Manuela	<b>LUNEDI'</b> <input type="checkbox"/> 14.00-16.00 <input type="checkbox"/> 16.00-18.00 <u>barrare la preferenza oraria*</u>
<input type="checkbox"/>	“Coding making 3”	<u>Quarte e Quinte Primaria</u>	Prof.ssa De Angelis Manuela	Prof.ssa Bordicchia Barbara	<b>MARTEDI'</b> <input type="checkbox"/> 14.00-16.00 <input type="checkbox"/> 16.00-18.00 <u>barrare la preferenza oraria*</u>

\*L’orario sarà comunicato in base alle preferenze

**COMPILARE IL MODULO IN TUTTE LE PARTI**

Civitavecchia,

Firma dei genitori

Padre .....

Madre .....

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - DICHIARAZIONE DI CONSENTO**

(Ai sensi dell'art. 6 del GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l'Informativa ex art. 13 D.lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie sul sito web della scuola

[www.icgalicecivitavecchia.edu.it](http://www.icgalicecivitavecchia.edu.it) ed esprimono il consenso al trattamento dei dati personali raccolti ai fini della realizzazione delle uscite didattiche oggetto della presente autorizzazione ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Firma (entrambi i genitori)

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, 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.

Genitore (Madre o Padre)

.....