



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA**  
**CAMPANIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“P. Giannone – E. De Amicis”**  
C.so Giannone, n°5 – Caserta



**Al Dirigente Scolastico dell'IC “Giannone-De Amicis” di Caserta**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI PSICOMOTRICITÀ “SOGNANDO E BALLANDO: RITMI DEL MONDO”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

in qualità di genitori/esercenti la patria potestà, di iscrivere

L'alunno.....

nato/a il.....,

a.....,

C.F. ...., residente a .....

alla via .....c.a.p.....,

frequentante (barrare con X):

- ☐ la sez. \_\_\_\_\_ della scuola dell'Infanzia dell'IC “Giannone – De Amicis”  
☐ plesso \_\_\_\_\_

al PROGETTO DI PSICOMOTRICITÀ “SOGNANDO E BALLANDO: RITMI DEL MONDO” il cui costo di euro 25,00, a carico delle famiglie, **dovrà essere versato all'atto dell'iscrizione mediante il versamento con la funzione PAGO IN RETE del MIM.**

Inoltre, autorizza l'Istituto Comprensivo "Giannone De Amicis" di Caserta, nella persona del Dirigente Scolastico, alle eventuali riprese video/sonore e fotografiche del \_\_propri\_\_ figli\_\_ che verranno effettuate nell'ambito delle attività didattiche da parte degli operatori scolastici in servizio presso l'Istituto o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dalla Scuola e di prestare il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto con scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

**Consenso trattamento dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali del presente progetto didattico.

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

**Allegare copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori del partecipante**