

Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio
CPIA N. 6 INTERPROVINCIALE RIETI - ROMA (RIMM035009)

VIA CESI N. 1 – 02100 RIETI - Telefono 0746 253318

con sedi associate in Guidonia (RM), Monterotondo (RM), Campagnano di Roma (RM), Subiaco (RM) sez. carceraria (RI) Poggio Mirteto (RI)

Email rimm035009@istruzione.it - Pec rimm035009@pec.istruzione.it

Codice fiscale 90073000573 COD. univoco UFVMJV

ALL.A) richiesta partecipazione percorsi di potenziamento delle competenze chiave, compreso l'italiano L2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del CPIA 6

Oggetto: D.M.19/2024 Richiesta partecipazione ai Percorsi di potenziamento delle competenze chiave, compreso l'Italiano L2

Io sottoscritto/a _____ (genitore/tutore dell'alunno se minore)

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

e residente in _____ via _____ n. _____,

cap _____ cell _____ e-mail _____ frequentante il corso

Alfabetizzazione primo livello secondo livello

presso la sede _____

CHIEDO

Che il sottoscritto / l'alunno (se minore) sia ammesso/a a partecipare ai seguenti percorsi: **(barrare con una X il percorso richiesto)**

SEDE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE	DURATA	Scelta del percorso
RIETI	RIETI	DIGITALE	50/h	
		PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE AD IMPARARE	50/h	
		CITTADINANZA	50/h	
		MATEMATICA E SCIENZE	50/h	
		ITALIANO L2	50/h	

SEDE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE	DURATA	Scelta del percorso
SUBIACO	SUBIACO	DIGITALE	50/h	
		PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE AD IMPARARE	50/h	
		CITTADINANZA	50/h	
		MATEMATICA E SCIENZE	50/h	
		ITALIANO L2	50/h	

SEDE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE	DURATA	Scelta del percorso
GUIDONIA	GUIDONIA	DIGITALE	50/h	
		PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE AD IMPARARE	50/h	
		CITTADINANZA	50/h	
		MATEMATICA E SCIENZE	50/h	
		ITALIANO L2	50/h	

SEDE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE	DURATA	Scelta del percorso
MONTEROTONDO	MONTEROTONDO	DIGITALE	50/h	
		PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE AD IMPARARE	50/h	
		CITTADINANZA	50/h	
		MATEMATICA E SCIENZE	50/h	
		ITALIANO L2	50/h	

DICHIARO

di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e dunque di essere informato che l'attività si svolgerà durante la settimana, in ORARIO EXTRACURRICOLARE, secondo il calendario che verrà predisposto dalla scuola e non oltre il termine di chiusura del progetto (15 settembre 2025). Per i minori, la Vigilanza dalla fine delle lezioni curriculari al termine delle attività in parola è affidata al Docente nominato.

DICHIARO di escludere la scuola da qualsiasi responsabilità per danni cagionati dal sottoscritto (se maggiorenne) dall'alunno/a (se minorenni) dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle disposizioni impartite e di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dettati dall'Istituto.

(Valido solo per i minorenni) **DICHIARO** altresì di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale di mio figlio/a, e dunque la sua capacità di evitare situazioni di rischio e **AUTORIZZO** mio/a figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola al termine dell'attività di progetto, senza la presenza di accompagnatori.

Autorizzo inoltre la scuola a effettuare foto e/o riprese audio o video al sottoscritto (se maggiorenne) a mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività didattiche, curriculari e/o integrative e ad utilizzare tale materiale per documentare e divulgare le attività e le iniziative promosse dall'Istituto scolastico.

Firma del richiedente (se maggiorenne) _____

Oppure, in caso di alunni minorenni:

firma dell'alunno _____

Firma tutore / genitore 1 _____ Firma genitore 2* _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore /tutore _____

INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679 DEL CPIA 6 RIMM035009

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell'ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto rende impossibile il raggiungimento delle finalità. L'istituto in forza del regolamento non necessita del consenso per i dati definiti sensibili e giudiziari dal DLGS 196/2003. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS 196/2003 ampliati dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione **e il reclamo diretto al Garante**. Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi al titolare DS Prof.ssa Gerardina Volpe o al Responsabile della Protezione dei dati DPO Vargiu Scuola, ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: rimm035009@istruzione.it L'informativa completa è disponibile e sul nostro sito <https://www.cpiarieti.it/> nella sezione privacy.