



I. C. "GINO ROSSI VAIRO"
 Via A. Moro, 10 - 84043 AGROPOLI (SA) - A.T. CAM0000028
 Segreteria tel. 0974 823222 - Presidenza tel. 0974 823112
 C.M. SAIC8AT000 - C.F.: 90009620659 - C.F.E. UF1K7E
 e-mail: saic8at000@istruzione.it - saic8at000@pec.istruzione.it
 sito web: www.icrossivairo.edu.it



Prot. n. _____/_____

AGROPOLI, li.....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell ' I. C. "G. ROSSI VAIRO"
 di AGROPOLI (SA)**

OGGETTO: domanda di partecipazione al progetto Scuola Viva
"Viva...e vivo la scuola"

..I.. sottoscritt..genitore
 dell'alunn... Nat... il
 Residente ain Via
 Codice fiscale alun... Tel /
 frequentante la classe sez del plesso

CHIEDE

l'iscrizione del propri..figli..al percorso formativo sotto indicato e si impegna formalmente a farl..partecipare per tutta la durata del corso. Indicare con una x la scelta del modulo.

MODULI		Spuntare
1.	ORCHESTRA RAGAZZI IN... MUSICA	
2.	VIVO E RACCONTO IN VIDEO	
3.	A SCUOLA CON IL DRONE	
4.	VIVERE...CON LO SPORT AGROPOLI	
5.	VIVERE... CON LO SPORT GIUGANO	
6.	RICICLO E CREO	
7.	VIVERE IN NATURA	
8.	LA VITA E' UN TEATRO	

..I..Sottoscritt.. dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per fini istituzionali e nell'ambito del procedimento connesso alla presente istanza ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n° 196 (codice in materia di protezione dei dati personali). Autorizza pertanto il trattamento dei dati personali a norma del citato codice eeventuali video registrazioni, cortometraggi e foto finalizzate alla realizzazione del modulo e alla pubblicità delle attività formative attraverso il sito della scuola e/o servizi televisivi.

Firma leggibile del genitore _____