



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA
con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE**

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F. 90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail vtic82300p@istruzione.it – vtic82300p@pec.istruzione.it - sito web: www.icvetralla.edu.it

I.C.S. "A.SCRATTOLI" - VETRALLA
Prot. 0004528 del 13/05/2025
IV-5 (Uscita)

**Ai genitori
Ai coordinatori di classe**

**Scuola primaria
Plesso Blera
Plesso di Villa San Giovanni in Tuscia**

Classi 5^A

CIRCOLARE N. 305

**OGGETTO: Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di TEATRO - PNRR 1.4 D.M. 19/2024
Progetto “#mai arrendersi”, MODULO DI ADESIONE - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER
FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - MODULO AUTORIZZAZIONE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

comunica che **dal 23 giugno 2025 al 27 giugno 2025**, presso il plesso della Scuola primaria di Blera, per gli alunni delle **classi quinte della Scuola primaria di Blera e di Villa San Giovanni in Tuscia** prenderà avvio il **percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di TEATRO** finanziato con i fondi del “Piano Nazionale Scuola e competenze 2021-2027”,

Le attività, per un totale di n. 35 ore, si svolgeranno **dalle ore 9.00 alle ore 16.00**, presso il plesso della Scuola primaria e secondaria di 1^A grado di Blera e saranno erogate da figure di esperti e tutor interni.

Si rende noto che il pranzo al sacco sarà a carico delle famiglie.

I genitori degli studenti delle classi quinte della Scuola primaria di Blera e Villa San Giovanni in Tuscia **che intendono aderire al progetto**, dovranno compilare le sottostanti autorizzazioni e consegnarle ai coordinatori di classe **entro e non oltre il giorno giovedì 22.05.2025**.

Vetralla, 13 maggio 2025

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Deborah Puntel
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "Andrea Sciattoli" di VETRALLA

I sottoscritti genitori/tutori
dell'alunno/a..... frequentante la classe 5^a della Scuola primaria – plesso di
.....avendo letto la circolare n. 304 recante **"Percorso formativo e laboratoriale co-
curricolare di TEATRO - PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto "#mai arrendersi", MODULO DI
ADESIONE - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO -
MODULO AUTORIZZAZIONE"**

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a
nato a, il, residente a(.....)
in via/piazza n. CAP,
a partecipare al percorso formativo e laboratoriale co-curricolare di TEATRO.

I sottoscritti **si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno**, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. "Andrea Sciattoli", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente dell'Unità di Missione le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Data,

Firme dei genitori/tutore

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE sulla Privacy 2016/679, del D. Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Unità di missione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Percorso formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, noto come GDPR)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____)
indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____)
indirizzo: _____

in qualità di **genitori/e o esercenti potestà del minore**

Nome e cognome _____, nato/a a _____ (____),
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____)
indirizzo: _____

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Andrea Sciattoli" - sede legale a Vetralla (VT), Via Cassia Sutrina snc C.F. 90049850564 - (di seguito Organizzatore), alla realizzazione di prodotti audiovisivi contenenti l'immagine e la voce del proprio figlio/a, nell'ambito di azioni finalizzate alla promozione di attività educative all'interno del progetto "Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di TEATRO - PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto "#mai arrendersi", MODULO DI ADESIONE - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - MODULO AUTORIZZAZIONE" che si svolgerà dal 23.06.2025 al 27.06.2025 (in orario extra-scolastico).

L'Organizzatore, nella persona del rappresentante legale, dichiara che le immagini e le riprese video realizzate durante le citate attività, potranno essere divulgate sul sito dell'istituto scolastico.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

Vetralla, _____

In fede,

(firme leggibili di entrambi i genitori o esercenti potestà sui minori)

AUTORIZZAZIONE USCITA
PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE DI TEATRO
PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto “#mai arrendersi”

I sottoscritti..... e, genitori

dell'alunno/a....., frequentante la classe della Scuola

primaria di questo istituto, sede di:

☐ Blera

☐ Villa San Giovanni in Tuscia

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a partecipare al percorso formativo e laboratoriale co-curricolare di TEATRO.

Inoltre, si impegnano a riprendere personalmente, o incaricando una persona già delegata, il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività, come da calendario.

Vetralla,

Firma dei genitori _____
