



**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. 0004858 del 20/05/2025
IV-5 (Uscita)

**Ai genitori
Ai coordinatori di classe**

**Scuola secondaria di 1^a grado
Plesso Blera**

Classi 2^a

CIRCOLARE N. 314

**OGGETTO: Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare sul tema del "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 secondaria di 1^a grado di Blera, per gli alunni delle **classi seconde** della **Scuola secondaria di 1^a grado di Blera** prenderà avvio il **percorso formativo e laboratoriale co-curriculare sul tema "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 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 prime della Scuola secondaria di 1^a grado di Blera **che intendono aderire al progetto**, dovranno compilare le sottostanti autorizzazioni e consegnarle ai coordinatori di classe **entro e non oltre il giorno martedì 26.05.2025**.

Vetralla, 20 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 della Scuola secondaria di 1^
grado – plesso diavendo letto la circolare n..... **PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto**
"#mai arrendersi" – PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL
TEMA "TEATRO"

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 sul tema "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 PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto "#mai arrendersi" – PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL TEMA "TEATRO" 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

PNRR 1.4 D.M. 19/2024 Progetto “#mai arrendersi”

PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL TEMA “TEATRO”

I sottoscritti..... e, genitori

dell’alunno/a....., frequentante la classe Della Scuola

secondaria di 1^ grado di questo istituto, sede di:

☐ Blera

☐ Cura

☐ Vetralla

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a partecipare al percorso formativo e laboratoriale co-curricolare sul tema “Teatro”.

Scelgono inoltre per il proprio figlio una delle seguenti modalità di uscita al termine delle attività:

☐ uscita autonoma

☐ uscita con genitore o persona già delegata

Vetralla,

Firma dei genitori _____
