COMUNE DI SINALUNGA

Assessorati Politiche Sociali, Istruzione e Cultura

Area Servizi alla Persona

PROGETTO DEL COMUNE DI SINALUNGA
"UN TEMPO PER EDUCARE INSIEME"

Progetto realizzato con il contributo del

Dipartimento per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri

"Una scuola aperta al territorio" LABORATORI POMERIDIANI

Presso la Scuola Primaria – plesso di Sinalunga centro

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al COMUNE DI SINALUNGA - Servizi Scolastici ed Educativi
consegna a mano ufficio protocollo
oppure invio mail: protocollo@comune.sinalunga.si.it
(SCADENZA PER LE DOMANDE IL 26.02.2025)

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ genitore ☐ altro

(SOTTOSCRIVENTE IL PRESENTE DOCUMENTO

nato/a a _____ (Prov./Nazione _____)

il ___/___/_____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo di residenza (via, strada, località) _____ (CAP.____)

Città _____ (Prov.____)

Contatti telefonici _____ **Indirizzo posta elettronica**

al quale effettuare le comunicazioni: _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/figlia **al laboratorio** ***"Una scuola aperta al territorio"*** **organizzato dal Comune di Sinalunga presso i locali del plesso della scuola primaria di Sinalunga centro nei giorni dal MARTEDI' al VENERDI' dalle ore 13:00 alle ore 16:30, con avvio attività dal 27.02.25 al 18.04.25**

NOME E COGNOME alunno/alunna _____

nato/a a _____ (Prov./Nazione _____)

Valdichiana2025
CAPITALE TOSCANA DELLA CULTURA

il ___/___/_____ __ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

frequentante la classe _____ della scuola _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a rimanere all'interno del plesso scolastico al termine delle l'orario delle lezioni didattiche;

- **Mi impegno** a fornire autonomamente il pasto a mio/a figlio/a che sarà consumato dopo le ore 13.00

  Oppure

- **Comunico** che al termine dell'orario didattico mio/a figlio/a farà rientro al proprio domicilio e mi impegno ad accompagnarlo/a nuovamente al plesso scolastico per le attività pomeridiane entro le ore 14,15

Luogo _____ Data ___/___/_____ **Firma genitore/altro** _____

DICHIARO CHE I CONTENUTI DELLA PRESENTE DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI ALLEGATE SONO ACCORDATI DA ENTRAMBI I GENITORI DEL MINORE.

Luogo _____ Data ___/___/_____ Firma genitore/altro _____

SI ALLEGA COPIA Del PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO

DELEGA

al ritiro del proprio/a figlio/a/i dal laboratorio se impossibilitati le seguenti persone:

NOME E COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	TIPO E N DOCUMENTO	RELAZIONE DI PARENTELA O ALTRO

Firma genitore/altro _____

Autorizzazione al Comune di Sinalunga

alla realizzazione, uso e conservazione di foto e video per la documentazione e rendicontazione obbligatoria del Laboratorio "Una scuola aperta al territorio"

Il/ La Sottoscritto/a *(nome e cognome)* _____,

nata/o a _____ il _____ e residente a _____,

Valdichiana2025
CAPITALE TOSCANA DELLA CULTURA

Via _____ n° ___ in qualità di titolare/ ed esercente/ la potestà genitoriale del

minore *(nome e cognome del minore)* _____ nata/o

a _____ il _____ e residente a SINALUNGA

Indirizzo _____ n° ___
ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e il Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) introdotto dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101,

con riferimento alle immagini (foto/video) scattate e/o riprese nell'ambito del Progetto "*Un tempo per educare insieme*" – laboratorio *"Una scuola aperta al territorio"* Del COMUNE DI SINALUNGA

DICHIARA

di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di Foto e Video dove presente il proprio figlio/figlia e al Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei dati – articolo 8 c. 1 in quanto minore). Con la sottoscrizione , si attesta la veridicità dei dati ivi indicati.
Con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cc. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle immagini che potranno essere utilizzate in diversi ambiti: contesti di documentazione, formazione, studio, informazione; attraverso proiezioni, internet, social network, pubblicazioni, stampa, sia direttamente prodotte dal Comune e/o dal Dipartimento per le Politiche sociali per l'attuazione del progetto.
La facoltà di utilizzo è concessa al Comune di Sinalunga che potrà farne l'uso di cui sopra solo per iniziative connesse con la suddetta progettualità.
La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'ufficio comunale di riferimento.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta.
Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice civile.

Informativa sulla privacy resa ai sensi dell'art. 13 ss. del Reg. 2016/679/UE (GDPR)

Si informa che il trattamento dei dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video suindicati, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. I dati raccolti saranno conservati per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e/o per il tempo coerente con gli obblighi di legge. All'interessato spettano i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 e all'art. 34 GDPR, in particolare il diritto di accesso, di rettifica/cancellazione/limitazione, di opposizione, di portabilità, di revoca del consenso ove previsto, diritti da esercitare nei confronti del Responsabile del Trattamento, individuato con Decreto del Sindaco, nel Responsabile del Servizio.

Luogo _____ Data ___/___/_____ Firma genitore/altro _____