



Istituto Comprensivo 5°ARTIACO  
Via Campana 98, Pozzuoli ( Na)  
tel/ fax 081 5262985 – 081 8531541  
e-mail [naic8d7006@istruzione.it](mailto:naic8d7006@istruzione.it)  
P.E.C. [naic8d7006@pec.istruzione.it](mailto:naic8d7006@pec.istruzione.it)  
codice fiscale: 96029270632  
[www.ic5artiaco.gov.it](http://www.ic5artiaco.gov.it)

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA  
PARTECIPAZIONE STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IC 5 ARTIACO**

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Plesso

**A U T O R I Z Z O**

mio/a figlio/a partecipare al Progetto Didattico denominato

previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2018 / 19 come da calendario allegato

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web. Il sottoscritto si impegna 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.

Autorizzo, inoltre, l' IC 5 ARTIACO alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet [www.ic5artiaco.gov.it](http://www.ic5artiaco.gov.it) e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Il sottoscritto è consapevole che, l' IC 5 ARTIACO è depositario dei dati personali, e che potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Pozzuoli, \_\_\_\_\_

Firma del genitore