Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale SAN FILI

|  |
| --- |
| **Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto “Attività complementari di Educazione Fisica: Campionati Sportivi Studenteschi – Scuola Attiva – Progetti Regionali” - Annualità 2023/2024** |

I sottoscritti genitori/tutori legali/ altro……………………………………………………………….……………………………… nato il …............................... a ……………………………………. (…..) residente a …………………………………… (……..) via/piazza ………………………………………………………………, nc …… CAP ……………………………….. tel ………………………………… Cell ……………………………………… email…………………………………………………………

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a…………………………………………………………, nato/a a………………………..........................(….....) il……………… residente a…………………………... (………) in via/piazza …………………………………………………………. n…………………… CAP…………………………. iscritto/a e frequentante la classe ……………………..sez………………… sia ammesso/a a partecipare al progetto in oggetto che ha come finalità il miglioramento delle competenze motorie, sportive e relazionali che degli studenti nella scuola secondaria di primo grado, come esplicitato nella pianificazione del Piano di Miglioramento per il raggiungimento dei traguardi. Tali documenti programmatori sono presenti nella sezione Scuola in Chiaro sul sito istituzionale [www.icsanfili.edu.it](http://www.icsanfili.edu.it)

Le attività si svolgeranno nei locali della scuola secondaria di Primo grado di San Fili e di San Vincenzo la Costa, presso il campetto polivalente dell’Istituto Comprensivo di San Fili, oltre che nelle strutture convenzionate (Campo Comunale di San Fili, Campetti polivalente di San Vincenzo la Costa), nei giorni di venerdì e martedì (*In base alla disponibilità delle strutture i giorni potrebbero variare*)

Le discipline individuate dal Centro Sportivo Scolastico saranno indicativamente: Atletica Leggera, Campestre, Badminton, Calcio, Pallavolo, Tennis Tavolo, Orienteering, Pre-Pugilistica.

Indicare preferenza delle discipline: ……………………………………………. / ………………………………………………….

TUTELA DELLA PRIVACY – Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del dirigente scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D. Lgs 101/2018 e dal Regolamento Generale Europeo 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e di aver predisposto e resa nota l’informativa preventiva nel caso di trattamento di dati sensibili, e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Progetto formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive. Con la presente si autorizzano tutti gli Enti organizzatori ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione e senza finalità commerciali; il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003;

Data………………………………………………………. Firme dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare un documento di identità di almeno un genitore/tutore legale e il Certificato Medico per attività non agonistica dello studente.**