



Istituto Comprensivo Sala Consilina

Via Santa Maria degli Ulivi, SNC - 84036 Sala Consilina (SA) – PEC saic89600t@pec.istruzione.it
Telefono 0975 525214 - e-mail saic89600t@istruzione.it - Codice Fiscale 92012900657
Codice univoco fattur. elettronica UFLQ2V - Codice Minist. SAIC89600T - Sito web www.icsalaconsilina.edu.it

RIAPERTURA TERMINI

AVVISO PER reclutamento allievi MODULO 4 “Trekking nel Parco”

VISTO l'avviso per il reclutamento allievi modulo n. 4 “Trekking nel Parco” relativo al progetto “A Scuola Libera-mente”;

CONSIDERATE le domande pervenute relative al predetto avviso prot. n. 0002854/U IV.5 del 19/05/2023;

si riaprono i termini per la presentazione delle domande, con nuova scadenza **01/06/2023 ore 12,00**, da consegnare presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo Sala Consilina Viscigliete o inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo saic89600t@pec.istruzione.it

Si allega modulo di partecipazione.

**Firmato LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Patrizia Giovanna PAGANO**

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD – Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse
Firmato digitalmente da PAGANO Patrizia Giovanna



ScuolaViva
La scuola aperta a tutti



Cofinanziato
dall'Unione europea



Istituto Comprensivo Sala Consilina

Via Santa Maria degli Ulivi, SNC - 84036 Sala Consilina (SA) – PEC saic89600t@pec.istruzione.it
Telefono 0975 525214 - e-mail saic89600t@istruzione.it - Codice Fiscale 92012900657
Codice univoco fattur. elettronica UFLQ2V - Codice Minist. SAIC89600T - Sito web www.icsalaconsilina.edu.it

PROGETTO "SCUOLA VIVA" A.S. 2022/2023

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sala Consilina Viscigliete**

Domanda di partecipazione al progetto "A Scuola Libera-mente"

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
alla via _____ tel. _____
cellulare _____ e-mail _____
Cod. fiscale _____
frequentante nell' A.S. 2022/2023 la classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto "A Scuola Libera-mente"
" (barrare la/le casella/e che interessa):

Indicare il modulo scelto	Titolo modulo	Sede di svolgimento delle attività	n. ore
Modulo n. 4	Trekking nel Parco	Istituto Comprensivo Sala Consilina Viscigliete e in alcune località del Parco nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni individuate da Istituto e partner	40



Scuola Viva
La scuola aperta a tutti



Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività dei singoli moduli si terranno in orario extracurricolare.

Data _____

Firma studente

Firma genitore
(per lo studente minorenni)

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/La sottoscritto/a padre/madre di autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto "A Scuola Libera-mente" per l'a.s. 2022/2023 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto s' 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'Istituto Comprensivo Sala Consilina Viscigliete di Sala Consilina alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet della scuola 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.

Si precisa che L'Istituto Comprensivo Sala Consilina Viscigliete di Sala Consilina, depositario dei dati personali, 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. I sottoscritti 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.

Data _____

firma _____



ScuolaViva
La scuola aperta a tutti



Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì: di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/1996 e succ. mod, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma _____
