

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**SIANO – BRACIGLIANO**

Via Pulcino, snc – 84088 Siano (SA) – Tel. 0815181021

**Al Dirigente scolastico**  
**I.C. Siano - Bracigliano**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6. A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate). **D.M. n. 96/2025.**

**Codice progetto:** ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2025-1044 - **CUP:** G54D25003860007 – **Titolo progetto:** Enjoy Summer 2**MODULO ISCRIZIONE ALUNNI – PROGETTO ENJOY SUMMER 2**  
**a.s. 2025/2026****I sottoscritti:**

\_\_\_\_\_ (padre/tutore)

\_\_\_\_\_ (madre/tutrice)

**Genitori dell'alunno/a****Nome**                      **Cognome**                      **Classe/sez**                      **Plesso (indicare con una X)**

|  |  |  |                                                |                                                   |                                                     |
|--|--|--|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  |  |  | Casale<br>Primaria<br><input type="checkbox"/> | Via Filzi<br>Primaria<br><input type="checkbox"/> | Via Pulcino<br>Primaria<br><input type="checkbox"/> |
|--|--|--|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

**Nome**                      **Cognome**                      **Classe/sez**                      **Plesso (indicare con una X)**

|  |  |  |                                                       |                                                             |
|--|--|--|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  |  |  | Scuola S.P.G. di<br>Siano<br><input type="checkbox"/> | Scuola S.P.G. di<br>Bracigliano<br><input type="checkbox"/> |
|--|--|--|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**DICHIARA/NO**

di voler far partecipare il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a uno dei percorsi formativi previsti dal progetto dal titolo ENJOY SUMMER 2. Precisamente:

**CLASSI Ve - PLESSO VIA PULCINO – SCUOLA PRIMARIA**

| <b>X</b> | <b>CLASSE</b> | <b>MODULO</b>                  |
|----------|---------------|--------------------------------|
|          | V A           | LUCI DELLA RIBALTA 1           |
|          | V B           |                                |
|          | V C           |                                |
|          | V D           |                                |
|          | ....          | SPORT D'ACQUA & SPORT DI TERRA |

**CLASSI Ve - PLESSO VIA F. FILZI – SCUOLA PRIMARIA**

| <b>X</b> | <b>CLASSE</b> | <b>MODULO</b>        |
|----------|---------------|----------------------|
|          | V A           | LUCI DELLA RIBALTA 2 |



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**SIANO – BRACIGLIANO**

Via Pulcino, snc – 84088 Siano (SA) – Tel. 0815181021



|                                                      |               |                                |
|------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|
|                                                      | V B           |                                |
|                                                      | ....          | SPORT D'ACQUA & SPORT DI TERRA |
| <b>CLASSE Va PLESSO CASEALE – SCUOLA PRIMARIA</b>    |               |                                |
| <b>X</b>                                             | <b>CLASSE</b> | <b>MODULO</b>                  |
|                                                      | V A           | LUCI DELLA RIBALTA 2           |
|                                                      | ....          | SPORT D'ACQUA & SPORT DI TERRA |
| <b>CLASSI - PLESSO P.ZZA A. MORO – SCUOLA S.P.G.</b> |               |                                |
| <b>X</b>                                             | <b>CLASSE</b> | <b>MODULO</b>                  |
|                                                      | ....          | VOCE AGLI STRUMENTI 1          |
| <b>CLASSI - PLESSO VIA F. FILZI – SCUOLA S.P.G.</b>  |               |                                |
| <b>X</b>                                             | <b>CLASSE</b> | <b>MODULO</b>                  |
|                                                      | ....          | VOCE AGLI STRUMENTI 1          |

**A tal fine dichiarano di:**

- ☐ di essere stati informati che le attività in questione si svolgeranno all'interno e all'esterno degli ambienti scolastici e potranno svolgersi anche in aree specifiche del centro urbano, rispetto alle quali manifestano il loro pieno consenso;
- ☐ **di dare il consenso al trattamento dei dati sensibili, firmando l'allegato alla presente;**
- ☐ con la presente i sottoscritti autorizzano anche la pubblicazione di foto, video, eventuali materiali multimediali ed elaborati sui siti istituzionali e la partecipazione a concorsi.

Siano, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

N.B. Il modulo di iscrizione, debitamente compilato, potrà essere consegnato presso ciascuna sede scolastica ai docenti della classe.

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Istituto Comprensivo Statale****SIANO – BRACIGLIANO**

Via Pulcino, snc – 84088 Siano (SA) – Tel. 0815181021

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – FAMIGLIE****RIF. ARTICOLO 7 REG. UE 2016/679**

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Il sottoscritto                             |  |
| ○ Padre                                     |  |
| ○ Tutore                                    |  |
| La sottoscritta                             |  |
| ○ Madre                                     |  |
| ○ Tutrice                                   |  |
| Nato/a                                      |  |
| il                                          |  |
| in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a |  |
| frequentante la classe                      |  |
| Scuola e plesso                             |  |

**Ai sensi e per gli effetti ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 del Regolamento UE/679/2016 e del D. Lgs 196/2003 (Codice Privacy) e s.m.i.i. con la presente:**  
**ESPRIMONO ESPLICITO CONSENSO** al trattamento e alla diffusione dei prodotti audio/video, anche a mezzo Sito web, realizzati per la partecipazione agli eventi, eventualmente legati al successo del modulo formativo scelto.

**AUTORIZZANO:**

- ✓ il trattamento dei dati del/della proprio/a figlio/a per la gestione del progetto e l'assolvimento degli obblighi di registrazione da esso previsti, anche a mezzo portale ministeriale e sw gestionali della scuola;
- ✓ l'utilizzo delle immagini audio visive del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche audio/video effettuate dal personale docente nell'ambito delle attività didattiche curriculari ed extracurriculari. Le immagini audiovisive potranno essere destinate alla realizzazione di articoli di stampa online e cartacea, a video che potranno essere diffusi in Internet, sul sito WEB e canale YouTube della Scuola, sui giornali e su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, con esplicite finalità di carattere culturale, educativo, informativo e promozionale. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa;
- ✓ l'inserimento del nome e cognome del minore/maggiorenne rappresentato esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato, o negli articoli, trasmissioni radio televisive riguardanti l'oggetto della presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati;

Ne **VIETANO** l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'uso di immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Le ricordiamo, ai sensi della vigente normativa ed in particolare degli articoli 15-22 e 77 del RGPD UE 2016/679, che lei ha sempre il diritto di esercitare la richiesta di accesso e di rettifica dei suoi dati personali, che ha il diritto a richiedere l'oblio e la limitazione del trattamento, ove applicabili, e che ha sempre il diritto di revocare il consenso e proporre reclamo all'Autorità Garante.

|                 |  |
|-----------------|--|
| Genitore/Tutore |  |
| Genitore/Tutore |  |

In caso di assenza dell'altro genitore: il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile.