

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA P. STABILINI"

Via Pasquale Stabilini, 19 - 00173 - ROMA - C.F. 97712510581

Tel. 0672970371 / 067221968 - Cod. Mec. RMIC8GA002

Email rmic8ga002@istruzione.it ; rmic8ga002@pec.istruzione.it

sito: www.icstabilini.edu.it

Titolo Progetto: R-Estate a Scuola

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LA-2026-703

CUP: D84D26003720007

MODULO Richiesta di partecipazione al Piano Scuola Estate

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

☐ padre ☐ madre ☐ tutore/esercente la responsabilità genitoriale

Nome alunno/a _____

Cognome alunno/a _____

Codice Fiscale alunno/a _____

Classe frequentata l'anno precedente (a.s. 2025/2026) Quinta sezione _____

CHIEDE

l'adesione del/della proprio/a figlio/a alle attività previste dal **Piano Estate Scuola** indicando la preferenza per uno dei due moduli realizzati dal 7 al 14 Settembre, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:30 alle 13:30, impegnandosi alla frequenza dell'intero orario e di tutti i giorni di attività del modulo:

Modulo	
"Super poteri matematici"	
"Super poteri linguistici"	

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'alunno/a dovrà portare una merenda e una borraccia e i materiali indicati dai docenti (Modulo di matematica: quadernone a quadretti, astuccio, compasso, Modulo di italiano: quadernone a righe e astuccio).

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

Recapiti telefonici dei genitori/tutori _____

Eventuali note o esigenze da segnalare _____

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA P. STABILINI”

Via Pasquale Stabilini, 19 - 00173 – ROMA – C.F. 97712510581

Tel.0672970371/ 067221968 – Cod. Mec. RMIC8GA002

Email rmic8ga002@istruzione.it ; rmic8ga002@pec.istruzione.it

sito: www.icstabilini.edu.it

3. Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e **autorizza il trattamento dei dati personali propri e del/della minore**, ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 GDPR** e della normativa nazionale vigente, esclusivamente per le finalità connesse all'organizzazione, gestione e svolgimento delle attività previste dal **Piano Estate Scuola**.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

4. Autorizzazione all'uscita autonoma

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a

Nome e Cognome _____

AUTORIZZA

l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalla sede della scuola in via P.Stabilini al termine delle attività giornaliere.

☐ Autorizzo l'uscita autonoma dell'alunno/a dal punto di ritrovo indicato.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

In caso di firma di un solo genitore/esercente:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del **D.P.R. 445/2000**, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. **316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile**, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore _____