

Modulo per iscrizione al corso- progetto “Nessuno è imperfetto” Raccontare il programma di intervento a supporto degli studenti con DSA dell’IIS “BIAGIO PASCAL “

Il corsi svolge presso la sede centrale dell’IIS “Biagio Pascal “via Brembio 97 con la seguente cadenza:

MODULO A + MODULO B

(24 ore: 8 incontri da 3 ore | orario 14:30-17:30)

1. 1) Martedì 21 marzo
2. 2) Martedì 28 marzo
3. 3) Martedì 4 aprile
4. 4) Mercoledì 5 aprile
5. 5) Martedì 11 aprile
6. 6) Martedì 18 aprile
7. 7) Mercoledì 26 aprile
8. 8) Martedì 2 maggio

MODULO C

(Produzione: realizzazione del progetto audiovisivo con riprese in esterno | 26 ore: 2 incontri da 4 ore, 4 incontri da 4,5 ore | orario 14:30-18:30)

1. 1) Martedì 30 maggio
2. 2) Mercoledì 31 maggio
3. 3) Giovedì 1 giugno
4. 4) Lunedì 5 giugno
5. 5) Martedì 6 giugno
6. 6) Mercoledì 7 giugno

PCTO: Le 50 ore di formazione saranno riconosciute come percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento, tramite apposita convenzione tra l’IIS “Biagio Pascal” e il partner Koda Media.

Estremi anagrafici dello studente/studentessa (CARATTERI MAIUSCOLI)

Nome e cognome dello/a studente / studentessa

.....
.....

Nato/a..... il

Frequentante la classe sezione(sede Via Brembio o via dei Robilant)

AUTORIZZANO ALTRESÌ

l'Istituto scolastico B. Pascal di Roma a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e/o la voce del proprio figlio/a all'interno di attività educative e didattiche (come visite guidate, stage ,viaggi di istruzione, attività sportive e di alternanza scuola lavoro) nonché tutte le iniziative promosse dall'istituzione scolastica per scopi documentativi, formativi e informativi (concorsi, mostre, pubblicazioni cartacee e siti Internet istituzionali,ecc).

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Tale autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Firma _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione: “Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente 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”.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore richiedente _____

Allegati: documenti d'identità

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Istituto B. Pascal per lo svolgimento delle attività istituzionali (didattiche e d'istruzione) della scuola. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività scolastiche. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, presso l'Istituto B. Pascal Via Brembio, 97 - 00188 Roma.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico, prof. Antonio Volpe presso l'Istituto B. Pascal, Via Brembio, 97, 00188 Roma.