



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE "GIACOMO GAGLIONE"

Al Dirigente Scolastico  
dell' IC "GAGLIONE"  
Capodrise

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai Progetti extracurricolari per la certificazione Cambridge e Delf precisti per gli alunni frequentanti le classi 4<sup>e</sup> e 5<sup>e</sup> della scuola Primaria e delle classi della Scuola secondaria di I grado**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al Progetto extracurricolare organizzato dalla scuola di

INGLESE

FRANCESE

Con la stessa dichiaro di essere a conoscenza che la frequenza al corso è gratuita ma che la quota per la partecipazione agli esami per ottenere le Certificazioni Cambridge o Delf saranno a carico delle famiglie.

Con la stessa si impegna a garantire la frequenza del proprio figlio al corso per tutta la sua durata e a versare la quota per l'esame entro i termini che saranno comunicati dalla scuola.

Comunica che al termine del corso l'alunno

rientra a casa da solo secondo le modalità previste nell'erario scolastico

è prelevato da un genitore o da un delegato

*Firma di entrambi i genitori anche se separati/divorziati. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intenderà che l'autorizzazione sia stata condivisa dai genitori. In presenza di affidatario, individuato dal giudice, deve essere depositato agli atti della scuola copia del documento giudiziale che predispone l'affidamento.*

Capodrise, .....

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e GDPR n.2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

☎ 0823 830 494 (Pres.) - ☎ 0823 516 218 (Segr.)  
C.M.: CEIC83000V C.F.: 80103200616  
C.U.: UFO76N

e-mail: [ceic83000v@istruzione.it](mailto:ceic83000v@istruzione.it)  
pec: [ceic83000v@pec.istruzione.it](mailto:ceic83000v@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icgaglioneapodrise.edu.it](http://www.icgaglioneapodrise.edu.it)