

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO SCAFATI

"ROSA PISACANE"

Codice Mec. SAEE16300D Codice Fisc. 94000030653 Codice Univoco: UFD1DT

Via Giovanni XXIII, 62 84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

PEO: saee16300d@istruzione.it PEC: saee16300d@pec.istruzione.it Sito web: www.terzocircoloscafati.edu.it Codice Univoco: UFD1DT

C. 78

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - III CIRCOLO-SCAFATI
Prot. 0003671 del 27/03/2026
IV-5 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni delle classi **PRIME**
del plesso **BADIA**

Carissimi genitori,

con grande soddisfazione Vi comunico che per il corrente A.S. sarà svolto il laboratorio extracurricolare **"FANTASIA AD ALTA VOCE"**. Tale progetto ha come finalità lo sviluppo della socializzazione e l'arricchimento del bagaglio espressivo e comunicativo. Esso è rivolto agli alunni delle classi PRIME.

Le attività si svolgeranno come da calendario riportato.

TITOLO	ALUNNI	Descrizione Attività Extracurricolari	Calendario attività	Sede/Docente
"FANTASIA AD ALTA VOCE"	alunni delle classi PRIME	Il progetto mira a rafforzare l'autostima e il senso di appartenenza ad un gruppo, promuovere il senso di responsabilità nei rapporti interpersonali e ad arricchire il bagaglio espressivo e comunicativo.	SABATO DALLE 9,00 ALLE 13,00 (4 ORE) <u>APRILE 11-18</u> <u>MAGGIO 9-16-23-30</u> <u>GIUGNO 6</u>	SEDE: BADIA DOCENTI: SANTONICOLA MARIA MATRONE CAROLINA
			TOT. 28 h	

Certa di un coinvolgimento attivo della nostra comunità, di una risposta positiva di Voi genitori, disponibili a far partecipare i vostri figli a progetti che consentano ai nostri alunni la riduzione del fallimento formativo precoce, vi invito a presentare domanda di iscrizione e a riconsegnarla entro il 30 MARZO 2026.

Gentili genitori,

desidero informarvi che durante lo svolgimento del progetto di cui sopra potranno essere effettuate alcune fotografie, al fine di documentare l'esperienza; che potranno essere utilizzate per realizzare pubblicazioni, libri, cd, dvd; dette foto, potranno anche essere pubblicate sul sito WEB della Scuola; secondo la normativa di cui al D.Lgs. 196/2003 tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti, nonché della riservatezza dei minori interessati e dei loro diritti; provvederete a compilare l'ALL. 1 unitamente allegato alla presente e a restituirla a questa Presidenza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Rita Maddaloni

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 co.2 del D.Lgs. n. 39/1993

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO SCAFATI

"ROSA PISACANE"

Codice Mec. SAEE16300D Codice Fisc. 94000030653 Codice Univoco: UFD1DT

Via Giovanni XXIII, 62 84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

PEO: saee16300d@istruzione.it PEC: saee16300d@pec.istruzione.it Sito web: www.terzocircoloscafati.edu.it Codice Univoco: UFD1DT

ALL. 1

Progetto: "FANTASIA AD ALTA VOCE"

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PROVINCIA DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ CAP _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA/CORSO _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDE

in qualità di genitore di iscrivere al percorso in oggetto il/la proprio figlio/a iscritto e frequentante la sezione ____ del
Plesso _____ della Scuola Primaria.

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PROVINCIA DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ CAP _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA/CORSO _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

Firme dei genitori/tutori _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA Il 3° Circolo Didattico di Scafati "Rosa Pisacane" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____ Firma dei genitori/tutori _____