



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI SCAFATI

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

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - III CIRCOLO-SCAFATI
Prot. 0001858 del 07/03/2023
IV (Uscita)

Ai Genitori degli alunni delle classi
TERZE E QUARTE
del plesso BADIA

Carissimi genitori,

con grande soddisfazione Vi comunico che per il corrente A.S. sarà svolto il laboratorio extracurricolare "IL PIACERE DI LEGGERE". Tale progetto ha come finalità lo sviluppo della socializzazione e l'arricchimento del bagaglio espressivo e comunicativo. Esso è rivolto agli alunni delle classi TERZE E QUARTE.

Le attività si svolgeranno come da calendario riportato.

TITOLO	ALUNNI	Descrizione Attività Extracurricolari	Calendario attività	Sede BADIA
"IL PIACERE DI LEGGERE"	alunni delle classi TERZE E QUARTE	Il progetto mira a rafforzare l'autostima e il senso di appartenenza ad un gruppo, promuovere il senso di responsabilità nei rapporti interpersonali e arricchire il bagaglio espressivo e comunicativo.	I mercoledì a seguire dalle 16,00 alle 18,00 Marzo 15/22/29 Aprile 5/12/19/26 Maggio 3/10/17	Docente: DE ANGELIS MARIA GRAZIA
			TOT. 20 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 10 MARZO 2023.

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 la nota sotto riportata e a restituirla a questa Presidenza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rita Maddaloni

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (GENITORI)

I sottoscritti:

1)- COGNOME _____ NOME _____

Luogo Nascita _____ Data Nascita _____

in qualità di PADRE dell'alunno _____

frequentante la classe ____ sez. ____ del plesso _____ per l'a.s. ____/____

2)- COGNOME _____ NOME _____

Luogo Nascita _____ Data Nascita _____

frequentante la classe ____ sez. ____ del plesso _____ per l'a.s. ____/____

in qualità di MADRE dell'alunno _____

nella qualità di interessati, nonché genitori esercenti la potestà, acquisite le dovute informazioni, fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

- Presta il suo consenso al trattamento e all'utilizzo dei dati personali, nonché alle fotografie, ai video ecc. che saranno realizzati come sopra descritto. Più precisamente, presta il proprio consenso per tutto quanto sopra richiesto.

MADRE

PADRE