



Ministero dell'Istruzione



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. 0001863 del 07/03/2023

IV (Uscita)

Ai Genitori degli alunni delle classi **QUINTE**
del plesso **PISACANE**

Carissimi genitori,

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

Le attività si svolgeranno come da calendario riportato.

TITOLO	ALUNNI	Descrizione Attività Extracurricolari	Calendario attività	Sede PISACANE
IL TEATRO CHE VORREI	alunni delle classi QUINTE	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.	I lunedì a seguire dalle 15,00 alle 17,00 Marzo 13/20/27 Aprile 3/17 Maggio 8/15/22/29 MANIFESTAZIONE Data da definire (2H)	DOCENTI: CATALANO GIUSEPPA- VELARDO ANNA
			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