**MODULO DI ISCRIZIONE - STUDENTE ALLA SCUOLA ESTIVA EUSO 2019**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………,

genitore dello studente ……………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………… il …………………………………………………

residente a …………………………………………………………………………………………………………………………………

Via …………………………………………………………………………………… n. ……………………………………………………

codice fiscale n. …………………………………………………………………………………………………………………………,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso alla selezione in oggetto.

Consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, il/la proprio/a figlio/a decadrà immediatamente dalla partecipazione anche futura della scuola in oggetto,

**DICHIARA**

Che il/la proprio/a figlio/a ha:

* frequentato la classe .......................... eventuale indirizzo di studio...............................................

della scuola .......................................................

Città …................................................................................ Provincia e sigla provincia .......................

partecipato *nel corrente anno scolastico*

* ai *Giochi di Anacleto e/o Olimpiadi OLIFIS*. In caso affermativo indicare:

anno ......... [ ] locali con punteggio …………………. posizione ………….. su ……….

anno ......... [ ] locali con punteggio …………………. posizione ………….. su ……….

*(aggiungi righe se necessario)*

* a gare di Biologia, Chimica, Informatica, Matematica. In caso affermativo indicare:

tipo di gara …………………………… con punteggio …………………. posizione ………….. su ……….

tipo di gara …………………………… con punteggio …………………. posizione ………….. su ……….

* domicilio in (città, via, n. e C.A.P.) .................................................................................................

tel:............................... cell:....................................... indirizzo email:.......................................................

* Allega la *fotocopia della pagella del I e II quadrimestre* firmata dal Dirigente scolastico/insegnante e alcune note compilate e firmate dall’insegnante di area scientifica.
* Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge n° 675/1996 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .............. Firma .............................................................

|  |
| --- |
| **Brevi note sul candidato compilate dall’insegnante** |

**ASSUNZIONE DI RE­SPONSABILITÀ**

*(del genitore della studentessa/dello studente partecipante)*

Il presente modulo, debitamente compilato, andrà consegnato al docente responsabile della **SCUOLA ESTIVA EUSO 2019** all’atto della registrazione iniziale.

Una copia sarà inviata, allegata alla domanda, all’indirizzo: [mariaconcetta.petitto@gmail.com](mailto:mariaconcetta.petitto@gmail.com)

Specificando in oggetto:

**“ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ESTIVA EUSO 2019”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERE**

il/la proprio/a figlio/a alla **SCUOLA ESTIVA EUSO** **2019**

**DICHIARA INOLTRE**,

fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni,

1. **di aver preso visione del fatto che la Scuola Secondaria di Secondo Grado frequentata dal figlio ha provveduto ad estendere la copertura assicurativa scolastica nel periodo dal 26 al 31 AGOSTO 2019 presso la Scuola Superiore di Catania.**
2. **di sollevare i docenti del corso, i docenti responsabili del corso, i docenti animatori del corso, la struttura ospitante e l’Università da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio Figlio/a.**
3. **di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**
4. **di impegnarsi al versamento della quota di iscrizione, a titolo di rimborso spese per il vitto** **ed i trasferimenti in bus, da versarsi con le modalità che verranno indicate in seguito.**

Data .............. Firma .............................................................

ALLEGATO PRIVACY

**Partecipazione alle attività della SCUOLA ESTIVA EUSO 2019 e privacy**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre),

genitori dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la SCUOLA ESTIVA EUSO 2019, nella persona del Direttore del Corso, docente Petitto Maria, all’effettuazione e all’utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l’immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all’interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate nella Scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività didattiche potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della Scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, per la realizzazione dell’annuario e/o il quadro dell’anno e altre iniziative promosse dall’Associazione anche in collaborazione con altri enti.

La presente autorizzazione non consente l’uso dell’immagine in contesti che pregiudicano la dignità ed il decoro del/la proprio/a figlio/a o per fini diversi da quelli sopra indicati.

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

Si allega copia di un valido documento di riconoscimento di uno dei due genitori o di entrambi i genitori qualora, separati o divorziati, condividano la responsabilità educativa.

**Firme dei genitori**

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI ISCRIZIONE - DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

**ALLA SCUOLA ESTIVA EUSO 2019**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………… il …………………………………………………

residente a …………………………………………………………………………………………………………………………………

Via …………………………………………………………………………………… n. ……………………………………………………

codice fiscale n. …………………………………………………………………………………………………………………………

tel:............................... cell:....................................... indirizzo email:.......................................................

**CHIEDE**

di partecipare alla SCUOLA ESTIVA EUSO 2019 come docente accompagnatore del gruppo di studenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Nome** | **Cognome** | **sesso** | **classe** | **SCUOLA** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| DOCENTE ACCOMPAGNATORE PROF.: | | | | |  |

* Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge n° 675/1996 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .............. Firma .............................................................