



Allegato n° 2
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
progetto LIFE LAB

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ prov. _____ e residente a _____
via _____ cap _____
frequentante nell'A.S. 2023/2024 la classe/sezione _____ della scuola secondaria Margherita Hack
dell'Istituto Comprensivo PERUGIA 9,

CHIEDONO

che l'alunno/a possa partecipare al seguente corso (indicare l'eventuale ordine di preferenza):

plesso San Martino in Colle

- inglese - improvvisazione e drammatizzazione, classi seconde - lunedì dal 16/10/2023 al 15/1/2024
- progetto scacchi, tutte le classi - lunedì dal 16/10/2023 al 15/1/2024
- inglese - improvvisazione e drammatizzazione, classi prime - lunedì dal 12/2/2024 al 6/5/2024
- carpe diem - corso di avviamento al latino, classi terze - lunedì dal 12/2/2024 al 6/5/2024

plesso San Martino in Campo

- inglese - conversazione e palestra linguistica, classi prime - giovedì dal 12/10/2023 al 18/1/2024
- teatro, tutte le classi - giovedì dal 12/10/2023 al 18/1/2024
- coro - le voci del 9, tutte le classi - giovedì dal 12/10/2023 al 16/5/2024
- inglese - conversazione e palestra linguistica, classi seconde - giovedì dal 15/2/2023 al 16/5/2024
- coding, tutte le classi - giovedì dal 15/2/2023 al 16/5/2024

I sottoscritti informano che il proprio/a figlio/a (barrare la casella corrispondente all'opzione scelta):

- consumerà** il proprio pasto al sacco nei locali del plesso di svolgimento del corso
- non consumerà** il proprio pasto nei locali scolastici

e che

- parteciperà** all'attività di aiuto compiti
- non parteciperà** all'attività di aiuto compiti, svolgendo soltanto il corso scelto.

plesso San Martino in Campo

- potenziamento motoria - tutti i giovedì dal 2/10/2023, orario 15.00-17.00

N.B. per il corso di potenziamento di motoria **non è prevista** l'attività di aiuto compiti né la possibilità di pranzare nei locali scolastici.

N.B. Per il corso di matematica non è prevista l'iscrizione: gli alunni coinvolti saranno indicati dai docenti curricolari di matematica.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della circolare n. 23 e di accettarne il contenuto.

Ai sensi della normativa vigente, i sottoscritti autorizzano l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Perugia, _____

Firma dei genitori



Allegato n° 3
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE
progetto LIFE LAB

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante nell' A.S. 2023/2024 la
classe/sezione _____ della scuola secondaria Margherita Hack dell'Istituto Comprensivo PERUGIA 9

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto formativo LIFE LAB e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e impegno, consapevoli che per la Fondazione Nice To Meet You il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l'Istituto Comprensivo PERUGIA 9 di Perugia alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito web istituzionale e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'Istituto.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo PERUGIA 9, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire alla Fondazione Nice To Meet You le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Perugia, _____

Firma dei genitori

Si allega copia dei documenti d'identità dei Genitori (obbligatorio)



Allegato n° 4
AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA
progetto LIFE LAB

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante nell' A.S. 2023/2024 la
classe/sezione _____ della scuola secondaria Margherita Hack dell'Istituto Comprensivo PERUGIA 9

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a tornare a casa da solo al termine delle attività previste secondo il calendario del progetto LIFE LAB e in particolare del corso scelto _____.

Dichiarano inoltre

1. di essere a conoscenza degli orari e dei giorni delle attività;
2. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita del campo e fino all'orario previsto;
3. che al di fuori dell'orario di termine, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato le caratteristiche del percorso di rientro a casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare;
5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio e di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
6. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola.

LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, SI INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI DURATA DEL PROGETTO.

Perugia, _____

Firma dei genitori

