



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA  
con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE**

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F. 90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail [vtic82300p@istruzione.it](mailto:vtic82300p@istruzione.it) – [vtic82300p@pec.istruzione.it](mailto:vtic82300p@pec.istruzione.it) - sito web: [www.icvetralla.edu.it](http://www.icvetralla.edu.it)

I.C.S. "A.SCRATTOLI" - VETRALLA  
Prot. 0004945 del 20/05/2024  
IV-5 (Uscita)

**Ai genitori  
Ai coordinatori di classe**

**Scuola secondaria di 1<sup>^</sup> grado di Blera**

**Classi 1<sup>^</sup>**

**CIRCOLARE N. 293**

**OGGETTO: Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare sul tema del "Cinema" - PNRR 1.4  
Progetto "#NONUNODIMENO"  
MODULO DI ADESIONE - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE  
VIDEO - MODULO AUTORIZZAZIONE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Si rammenta che **dal 17 giugno 2024 al 21 giugno 2024**, presso il plesso della Scuola primaria e secondaria di 1<sup>^</sup> grado di Blera, per gli alunni delle **classi prime** della **Scuola secondaria di 1<sup>^</sup> grado di Blera** che avevano già precedentemente aderito prenderà avvio il **percorso formativo e laboratoriale co-curriculare sul tema "Cinema"** finanziato con i fondi del PNRR 1.4,

Le attività, per un totale di n. 35 ore, si svolgeranno **dalle ore 9.30 alle ore 16.30**, presso il plesso della Scuola primaria e secondaria di 1<sup>^</sup> grado di Blera e saranno erogate da figure di esperti e tutor esterni appartenenti alla Società cooperativa sociale "Gli Aquiloni".

Si rende noto che il pranzo al sacco sarà a carico delle famiglie.

I genitori degli studenti delle classi prime della Scuola secondaria di 1<sup>^</sup> grado di Blera **che avevano già precedentemente aderito** dovranno compilare le sottostanti autorizzazioni e consegnarle ai coordinatori di classe **entro e non oltre il giorno martedì 28.05.2024.**

Vetralla, 20 maggio 2024

Il Dirigente scolastico  
Dott.ssa Deborah Puntel  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

**Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "Andrea Sciattoli" di VETRALLA**

I sottoscritti genitori/tutori .....

dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della Scuola secondaria di 1^  
grado – plesso di .....

avendo letto la circolare n. ----- **PROGETTO “#NONUNODIMENO – CORSO FORMATIVO E  
LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL TEMA “CINEMA”**

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a .....,

nato a ....., il ....., residente a .....(.....)

in via/piazza ..... n. .... CAP .....,

a partecipare al percorso formativo e laboratoriale co-curricolare sul tema “Cinema”.

I sottoscritti **si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno**, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. “Andrea Sciattoli”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente dell'Unità di Missione le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Data,

Firme dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE sulla Privacy 2016/679, del D. Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Unità di missione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Percorso formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

# DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, noto come GDPR)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo: \_\_\_\_\_;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo: \_\_\_\_\_

in qualità di **genitori/e o esercenti potestà del minore**

Nome e cognome \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
indirizzo: \_\_\_\_\_

## AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Andrea Sciattoli" - sede legale a Vetralla (VT), Via Cassia Sutrina snc C.F. 90049850564 - (di seguito Organizzatore), alla realizzazione di prodotti audiovisivi contenenti l'immagine e la voce del proprio figlio/a, nell'ambito di azioni finalizzate alla promozione di attività educative all'interno del progetto PNRR 1.4 "#NONUNODIMENO – PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL TEMA "CINEMA" che si svolgerà dal 17.06.2024 al 21.06.2024 (in orario extra-scolastico).

L'Organizzatore, nella persona del rappresentante legale, dichiara che le immagini e le riprese video realizzate durante le citate attività, potranno essere divulgate sul sito dell'istituto scolastico.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

Vetralla, \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_  
(firme leggibili di entrambi i genitori o esercenti potestà sui minori)

## AUTORIZZAZIONE USCITA

### PROGETTO “#NONUNODIMENO – PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLARE SUL TEMA “CINEMA”

I sottoscritti..... e ....., genitori

dell'alunno/a....., frequentante la classe ..... Della Scuola

Secondaria di 1<sup>^</sup> grado di questo istituto, sede di:

Blera

Cura

Vetralla

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a partecipare al percorso formativo e laboratoriale co-curricolare sul tema “Cinema”.

Inoltre si impegnano a riprendere personalmente, o incaricando una persona già delegata, il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività, come da calendario.

Vetralla, .....

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_