

MODULO DI ISCRIZIONE

Il presente modulo è da compilare in ogni sua parte

Titolo progetto: attivazione e/o il potenziamento di sportelli di ascolto al fine di: a) incentivare e sostenere le attività educative e ricreative, anche non formali, che coinvolgono i bambini e gli adolescenti; b) contrastare la povertà educativa e l'esclusione sociale.

Finanziamento Comune di Matera - Istituto Comprensivo Pascoli - Cooperativa Sociale Lilith

Durata progetto: dal 20/03/2026 al 10/06/2026

Il/La sottoscritto/a _____,
(C.F. _____), nato/a a _____ (__) il
_____, residente a _____ i n
via _____, recapito telefonico casa _____
, cellulare _____, mail _____.

nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

Chiede di iscrivere alle attività del progetto che prevede attività per il gruppo classe e sportello

L'alunno/a Nome e cognome _____,
classe _____ sezione _____ scuola di I grado,

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita

L'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.2016/679 (GDPR) è riportata nella pagina seguente.

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(Luogo, data)

Firma¹
(per esteso e leggibile)

¹ Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI DI ANNI 16

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori/altro del minore _____ nato/a
_____ (____) il _____, acquisite
le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE
2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/
tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati necessari
per il progetto attivazione e/o il potenziamento di sportelli di ascolto al fine di: a) incentivare e
sostenere le attività educative e ricreative, anche non formali, che coinvolgono i bambini e gli
adolescenti; b) contrastare la povertà educativa e l'esclusione sociale. Finanziamento Comune di
Matera - Istituto Comprensivo Pascoli - Cooperativa Sociale Lilith

Il personale incaricato raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione della
partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto e per finalità di informazione,
comunicazione e rendicontazione obbligatorie delle iniziative stesse, da rendere nei confronti di
Pubbliche Amministrazioni per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi vigenti.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE
2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere
esercitati inviando un'apposita istanza all'indirizzo e-mail mtic82700a@istruzione.it

Il titolare del trattamento dei dati è ISTITUTO COMPRENSIVO PASCOLI DI MATERA.

Il Responsabile esterno del trattamento dei dati è LILITH – COOPERATIVA SOCIALE, con sede
legale in Via Cappuccini 17 Matera – (PEC lilithcoop@cgn.legalmail.it tel. 0835/319472).

Firme dei dichiaranti

Data ____/____/____

