****

**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN FILIPPO DEL MELA**

**Via Salvo D’Acquisto – Olivarella - 98044 - San Filippo del Mela (ME)**

**Tel. +39 090930475 e-mail:** [**meic85200r@istruzione.it**](mailto:meic@istruzione,) **PEC:** [**meic85200r@pec.istruzione.it**](mailto:meci85200r@pec.istruzione.it)

**Cod. Mec. MEIC85200R - Cod. Fisc.82002900833 - Cod. Univoco UFMB3D**

**Sito web :** [**www.icsanfilippodelmela.edu.it**](http://www.icsanfilippodelmela.edu.it)

**MODULO ISCRIZIONE ALUNNI**

Progetto Scuola e Cinema: "Una finestra sulla vita"

CUP I64C22001640001 AZIONE A) “CinemaScuola LAB - secondarie di I e II grado”

**Iniziativa realizzata nell’ambito del Piano Nazionale Cinema per la Scuola, promosso da MIBAC e MIM.**

I sottoscritti…………………………………… e ………………………………………. genitori/tutori legali dell’alunno/a……………………………………………………..

**CHIEDONO**

l’iscrizione al progetto “***Progetto Scuola e Cinema: "Una finestra sulla vita"*” CUP I64C22001640001 Azione a) “CinemaScuola LAB - secondarie di I e II grado”** del/la proprio/a figlio/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della circolare interna di riferimento e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la propri\_ figli\_ con costanza e impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un notevole impatto sia organizzativo che economico.

Si precisa che l’Istituto, depositario dei dati personali, potrà a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per l’attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammess\_ l’alliev\_.

I sottoscritti, avendo sottoscritto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del proprio figlio/a, autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)**

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale.679/2016).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, …. febbraio 2023.