

# AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALI

## POF 2015.16

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Girifalco

La/il sottoscritt\_\_ ..... nat\_\_ a .....

il ..... residente a ..... in via.....n° .....

Rec. telefonico ..... E-mail .....

genitore dell'alunn\_ ..... frequentante la classe ..... sez. .... della

Scuola Secondaria di..... in possesso della certificazione .....

### autorizza

la partecipazione del\_ propri\_ figli \_all'attività progettuale inserita nel POF del corrente anno scolastico "*Certificazione Lingue straniere*" che si svolgerà, presumibilmente, nel periodo gennaio -aprile 2016.

Corso richiesto:

DELF - Francese

CAMBRIDGE - Inglese

(E' possibile richiedere la partecipazione ad entrambi i corsi)

### Inoltre

- a) **Autorizza** l'uso, nel rispetto della normativa vigente, con particolare riferimento al D.lgs 196/03, dei dati personali relativi all'attività, in possesso dell'Istituto per i soli fini della documentazione e della pubblicizzazione dell'iniziativa.
- b) **Dichiara di essere informato** del fatto che i materiali relativi all'attività ( immagini delle varie fasi delle attività, elaborati ecc.) saranno utilizzati per la pubblicizzazione della stessa ( anche per via telematica ) comunque senza fini di lucro e nell'ambito delle iniziative proprie dell'Istituzione scolastica.
- c) **Dichiara** di conoscere e di accettare il programma, per come definito nella "Comunicazione alle famiglie", del 5 dicembre 2015 e le modalità di attuazione e di impegnarsi a sostenerne la partecipazione responsabile del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ .
- d) **Dichiara** di esonerare l'Istituto da responsabilità non derivanti dai compiti istituzionali in merito al comportamento della/l propria/o figlia/o nel corso dell'attività.
- e) **Dichiara** di impegnarsi, a iscrizione accolta, a versare il contributo richiesto per l'esame di certificazione.

Data

Firma del genitore

### Attività

**Durata:** 30 ore

**Periodo:** Gennaio - aprile 2016

**Ambito:** extracurricolare

**Certificazione:** DELF - Francese / CAMBRIDGE - Inglese

**Costi:** Corso a carico dell'Istituto - Esame a carico delle famiglie

**Calendario:** definito all'atto dell'avvio delle attività in relazione alle esigenze didattiche ed organizzative dell'Istituto.