



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

“Monsignor Saba”

Via Buscaglia, 23 – 09067 ELMAS (CA)

Tel 070/2135088

PEO caic84400a@istruzione.it; PEC caic84400a@pec.istruzione.it

sito web: www.comprensivoelmas.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORIO TEATRALE Progetto “Officina delle Arti” - Anno Scolastico 2024-2025

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo
“Mons. A. Saba” di Elmas

I _____ sottoscritt _____ (nat_ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____) e
_____ (nat_ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____)
in qualità di genitori o tutori di _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____,
frequentante la classe _____ dell’Istituto Comprensivo Statale “Mons. A. Saba” di Elmas:

CHIEDONO L’AMMISSIONE

del proprio figlio (o del minore di cui sono tutori) al laboratorio teatrale, progetto “Officina delle Arti”, rivolto agli alunni della Scuola Secondaria dell’Istituto Comprensivo Statale “Mons. A. Saba” di Elmas.

Per quanto finora detto, sotto la propria personale responsabilità, i richiedenti dichiarano:

1. Di essere a conoscenza che le attività in argomento si svolgeranno in orario pomeridiano a Elmas, presso l’Istituto Comprensivo Statale “Mons. A. Saba”, nel periodo compreso fra Ottobre 2024 e Dicembre 2024 nel rispetto della programmazione e calendarizzazione attuativa dettagliata.
2. Di autorizzare l’Istituto Comprensivo Statale “Mons. A. Saba” di Elmas, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy (GDPR – Regolamento UE 2016/079. lgs. 196/03), all’utilizzo e al trattamento dei dati personali presenti in questo documento, anche con strumenti informatici e per via telematica, esclusivamente in relazione alle attività teatrali in argomento e ai successivi e conseguenti adempimenti ad esse legati o attinenti e/o per l’invio di materiale informativo e/o per contatti inerenti ad azioni e/o impegni successivi.
3. Di autorizzare l’Istituzione scolastica alla realizzazione e pubblicazione di immagini e videoriprese ritraenti il/la proprio/a figlio/a effettuate durante le attività dell’Istituto Comprensivo “Monsignor Saba” di Elmas.

Si allega alla presente copia di un documento d’identità di ciascun genitore e/o tutore.

Elmas, li _____

Firma dei richiedenti
