MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI
SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma
(06.41220371 - Distretto 13° Cod. meccanografico: RMIC8ER00B
* E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

MODULO ISCRIZIONE

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.Via N.M.NICOLAI

I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome (padre)

……

Nome e Cognome (madre) ……

genitori dell'alunno/a …… classe …….. sez. … Plesso ……..

Recapito telefonico a cui chiamare in caso di necessità ……..

CHIEDONO DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL PROGETTO

"Agenda NORD Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B,
Titolo progetto: La scuola per tutti

LABORATORIO: LA PALESTRA DEL PENSIERO
Scuola primaria (classi IV)

MERCOLEDÌ 16,30 – 19,00

A partire dal 18/11/2026 per 24 settimane

Roma, …….

Firma del padre ……

Firma della madre ……

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) …….. …

dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante ……

MODULO DELEGA PER RITIRO ALUNNI

I SOTTOSCRITTI: Nome e Cognome (madre dell'alunno)

…….. e nome e cognome (padre dell'alunno)

……. genitori dell'alunno/a

…… classe…...sez. … plesso ……

DELEGANO a ritirare l'alunno/a in caso di necessità:

- il/la signor/a ……..…….…. nato/a a …… il ……... documento di identità n. ……. rilasciato da ……. cell.……;
- il/la signor/a ……..…….…. nato/a a …… il ……... documento di identità n. ……. rilasciato da ……. cell.……;
- il/la signor/a ……..…….…. nato/a a …… il ……... documento di identità n. ……. rilasciato da ……. cell.……;
- il/la signor/a ……..…….…. nato/a a …… il ……... documento di identità n. ……. rilasciato da ……. cell.……;

La presente delega vale per tutte le date previste dal Progetto.

In fede

Firma del padre ……

Firma della madre ……

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) …… ……..
dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:
Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante ……

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità della persona delegata e dei deleganti.

MODULO PRIVACY

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI

Il sottoscritto/a ……..……..……nato/a il……,

residente a……...indirizzo……

e

Il sottoscritto/a…… nato/a il ……,

residente a……indirizzo……..……..

genitori dell'alunno/a…….…… frequentante la classe…….sez……

AUTORIZZANO

l'I.C.N. M.Nicolai, responsabile del Progetto Agenda NORD Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B,Titolo progetto: La scuola per tutti nell'ambito del predetto Progetto, a divulgare (nonché a conservare negli archivi informatici dell'Istituto) senza limiti di tempo, spazio e supporto, salvo revoca in ogni momento del presente consenso, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, immagini e video realizzati a scopo educativo-didattico e di documentazione del Progetto suddetto, contenenti nome, immagini, video e voce di mio figlio/a;

DICHIARANO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo internet, attraverso i canali e le piattaforme ufficiali dell'I.C. Via N.M. Nicolai, promotore del Progetto

DICHIARANO

di essere consapevole che l'I.C. Via N.M. Nicolai, trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti, inoltre, sollevano l'I.C. Via N. M. Nicolai, da ogni responsabilità inerente un uso scorretto e illecito delle immagini realizzate da parte di terzi. In qualsiasi momento la presente autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta o mail all'Istituto.

Roma,

FIRME …… ……

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ……

dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante ……

L'informativa privacy dell'Istituto è disponibile ai seguenti link

Informativa Privacy – I.C. Nicolai Privacy e Informativa GDPR – I.C. Nicolai

MODULO DELEGA ESPERTO/OPERATORE

I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome (madre dell'alunno)…….. e nome e cognome (padre dell'alunno)……. genitori dell'alunno/a …… classe ……..sez. …… plesso ……..

DELEGANO L'ESPERTO E IL RELATIVO TUTOR DEL LABORATORIO A RITIRARE AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO

L'ALUNNO……..

FINO AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ PROPOSTA.

La presente delega vale per tutte le date previste dal Progetto.

In fede

Firma del padre ……

Firma della madre ……

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)
……
dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per: Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante ……

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità della persona delegata e dei deleganti