***A Dirigente Scolastico***

***Istituto Comprensivo “Subiaco”***

***MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO “TRINITY “***

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI DELL’ ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA SCUOLA:

* PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_ SEZ.\_\_\_
* SECONDARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO DI \_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_ SEZ.\_\_\_\_

***CHIEDONO***

L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL PROGETTO “TRINITY “

**AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge n.196/2003 (tutela della privacy)

 AUTORIZZANO

I docenti ad effettuare fotografie e/o riprese video ai soli fini di documentare le attività del laboratorio e/o mostra conclusiva.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_