Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo G.M. Gisellu

Dorgali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore / tutore / affidatario del bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_, e iscritto nel plesso dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**impegnandosi a garantire una frequenza continuativa e puntuale**,

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/della propria figlia al servizio educativo proposto nell’ambito del progetto Dorgali Comunità Educante, finanziato dalla Fondazione di Sardegna, tenuto dalla Società Cooperativa Sociale “La Coccinella” Onlus, presso la scuola dell’infanzia di via F.lli Cervi dalle ore 9.00 alle ore 13.00 nei giorni 17 e 18 aprile 2025.

Consapevole che il servizio è affidato con regolare contratto a un soggetto esterno rispetto al personale scolastico, e che la responsabilità della vigilanza ricade interamente sul personale della suddetta Cooperativa,

**DICHIARA**

* di sollevare la Società Cooperativa Sociale “La Coccinella” Onlus da ogni responsabilità per eventuali fatti non dipendenti da incuria o negligenza del personale educativo;
* di sollevare interamente la scuola e tutto il suo personale da ogni responsabilità per fatti che dovessero verificarsi durante l’erogazione del servizio.

**AUTORIZZA**

le riprese fotografiche e audio-video finalizzate alla documentazione delle attività e loro divulgazione sul sito web della scuola, sui canali social dell’Istituto FB e youtube, anche ai fini della rendicontazione delle attività progettuali svolte alla Fondazione di Sardegna.

**AUTORIZZA**

il titolare e i responsabili alla trattazione dei dati personali forniti ai sensi D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016 ai fini della gestione delle procedure di iscrizione, erogazione e rendicontazione del servizio richiesto.

Consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art.76 D.P.R.445/2000,

**DICHIARA**

*(barrare solo se si ricade nella condizione)*

* quale titolo di eventuale preferenza per l’ammissione al servizio la condizione lavorativa di entrambi i genitori.

**ALLEGA**

La copia della carta di identità di colui/coloro che sottoscrivono il presente modulo.

*In presenza della sottoscrizione della presente liberatoria da parte di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, si intende che l’autorizzazione è stata tacitamente condivisa da entrambi i genitori.*

Data ……………………………………………

I GENITORI \AFFIDATARI \TUTORI

…………………………………………….. ……………………………………………..