

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI del LICEO DI ISCHIA**

***Progetto “ P.LA.TEA”***  
**LABORATORIO TEATRALE**

Al Dirigente Scolastico del  
**LICEO STATALE DI ISCHIA**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliat\_ a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2017/2018 la classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **PROGETTO P.LA.TEA**

Il/a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che tale attività formativa si terrà in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

I sottoscritti padre e madre di .....autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal **Progetto P.LA.TEA** per l'anno scolastico 2017/18. Autorizzano, inoltre, il LICEO STATALE DI ISCHIA alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet [www.liceoischia.gov.it](http://www.liceoischia.gov.it) e comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Firme dei genitori (leggibile)

(madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_

L'allievo \_\_\_\_\_

(da consegnare alla prof.ssa Anna Maria Agostino (referente del progetto) o inviare via email [fs.liceoischia@gmail.com](mailto:fs.liceoischia@gmail.com) entro le ore 13:00 del 23 novembre 2017)