



**Attività LEGGERE INSIEME**

**Progetto "Vivi la Scuola" dell'I.C. Piazza Winckelmann**

I/Il sottoscritti/o .....

genitori/e/tutore dell'alunna/o .....

CF .....della classe.....sez.....

della Scuola dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di 1°

**AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o a partecipare all'attività pomeridiana LEGGERE INSIEME, nell'ambito del progetto d'istituto "Vivi la scuola" dell'IC Piazza Winckelmann, all'interno del Progetto di Roma Capitale, "Scuole Aperte di Pomeriggio". L'attività prevede l'apertura pomeridiana della BIBLIOTECA SCOLASTICA nei giorni di lunedì dalle 14:30 alle 16:30 e giovedì dalle 14:30 alle 17:30, a settimane alterne, a partire dal giorno 16 gennaio fino all'11 maggio 2023. La biblioteca è situata presso il plesso della sede centrale, Piazza Winckelmann n. 19/20.

Si assicura la sorveglianza durante le attività e le eventuali assenze saranno comunicate prontamente ai genitori/tutori tramite TELEGRAM, un app gratuita che i genitori/tutori dovranno scaricare ed utilizzare per verificare le eventuali assenze del proprio figlio/a

Roma \_\_\_\_\_  
Firma\* \_\_\_\_\_  
Firma\* \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione rientra nella responsabilità genitoriale e deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Gli/Lo scriventi/e, **DICHIARA/ANO** di aver preso visione dell'Informativa del trattamento dati personali di alunni, genitori/tutori pubblicata sul Sito dell'Istituto all'indirizzo:  
[https://www.icpiazawinckelmann.edu.it/images/PDF/amministrazione\\_trasparente/Informativa\\_trattamento\\_dati\\_alunni\\_genitori\\_tutori.pdf.pades.pdf](https://www.icpiazawinckelmann.edu.it/images/PDF/amministrazione_trasparente/Informativa_trattamento_dati_alunni_genitori_tutori.pdf.pades.pdf)

**AUTORIZZA/ANO** la raccolta e il trattamento dei dati personali per l'accesso alle attività del laboratorio sopra menzionato facente parte delle progettualità del PTOF.

Roma \_\_\_\_\_  
Firma\* \_\_\_\_\_  
Firma\* \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione rientra nella responsabilità genitoriale e deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.