



Comune di Naso

Città Metropolitana di Messina

Comune di Castell'Umberto

Città Metropolitana di Messina

CAPOFILA SUB-AMBITO A.O.D.
del Distretto Socio Sanitario n. 31

Al Signor Sindaco
del Comune di
NASO

OGGETTO: Legge 328/2000 - P.D.Z. 2013/2015 - PAO del Sub Ambito AOD 3 del Distretto Socio-Sanitario n. 31 - Istanza di partecipazione al progetto "Strada facendo", - II annualità - in favore di minori di età compresa tra i 6 ed i 14 anni.

Il/la sottoscritt_____

nat_ a_____ il_____

e residente in Via/C.da_____ n._____ Tel._____

in qualità di genitore del minore_____

nat_ a_____ il_____

frequentante nell'a.s. 2017/2018 la Scuola Primaria Secondaria di 1° grado

CHIEDE

La partecipazione del_ propri_ figli_ alle attività del progetto "Strada Facendo", organizzate nel periodo **tra Giugno e Settembre 2018**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

1. di autorizzare _l_ propri_ figli_ allo svolgimento di tutte le attività previste dal progetto
2. di autorizzare le uscite esterne (a piedi, col pullmino o altro mezzo di trasporto)
3. che _l_ proprio/a figlio/a non ha bisogno di particolari precauzioni
4. che _l_ proprio/a figlio/a ha bisogno delle seguenti precauzioni_____
5. che _l_ proprio/a figlio/a è in grado di nuotare
6. che _l_ proprio/a figlio/a è in grado di nuotare con braccioli
7. che _l_ proprio/a figlio/a non è in grado di nuotare

Si allega fotocopia del documento di identità.

Naso lì _____

FIRMA



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Gentile Sig./Sign.ra in accordo alla normativa vigente e al fine di aiutarci nell'espletamento dell'attività professionale, La preghiamo cortesemente di confermare i dati anagrafici e, dopo aver letto la seguente informativa, autorizzare il trattamento secondo quanto riportato.

NOME E COGNOME _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TEL _____ CELL _____
E-MAIL _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.LGS n°196/2003

I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- ✓ informazioni istituzionali connesse all'espletamento del ruolo professionale
- ✓ elaborazioni statistiche analisi e elaborazioni
- ✓ comunicazioni e diffusione dei risultati in forma anonima

Il trattamento sarà effettuato con modalità elettronica e cartacea. Il conferimento dei dati anagrafici è facoltativo. I dati non saranno diffusi ad altri soggetti, se non istituzionalmente previste. Il titolare del trattamento è S.C.S "GENIUS" – Sede Legale: via Montegrappa n° 46 – 98070 Castell'Umberto (ME). In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti (richiesta di informazioni sui propri dati, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento) nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.LGS n°196/2003. Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del D.LGS n°196/2003, il sottoscritto acconsente alle seguenti finalità (barrare una casella per ogni finalità indicata). In caso di mancata indicazione, si ritiene affermativo il consenso al trattamento dei dati.

	acconsento	non acconsento
✓ informazioni istituzionali connesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ all'espletamento del ruolo professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ elaborazioni statistiche analisi e valutazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ diffusione dei risultati in forma anonima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ utilizzo e pubblicazioni di foto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____, li _____

Firma _____