

Data di compilazione \_\_\_\_\_

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a:

Nome:	
Cognome	
Recapiti telefonici	

con la presente intende iscrivere il proprio/a figlio/a al **PROGETTO PATTI D'IMPATTO** e pertanto far sì che il proprio/a figlio/a possa partecipare alle attività previste dal progetto.

Nome e cognome ragazzo/a			
Luogo e data di nascita		Età	
Residente in			
Scuola		Classe	

Iscrivendo la propria figlia/o al Progetto Patti d'Impatto i genitori:

- 1) Sono consapevoli che è loro la responsabilità di accompagnare e venire a riprendere i figli presso la Scuola sede delle attività (qualora si svolgano in orario extrascolastico);
- 2) Accettano che le attività educative, ludiche, formative e orientative si svolgano in spazi ben definiti e comunicati ai genitori (all'interno dell'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_), e che non è consentito ai loro figli spostarsi in altri spazi senza esplicita autorizzazione da parte degli operatori che avranno, a loro volta, ottenuto apposito consenso da parte dei genitori.

Il Progetto Patti d'Impatto ha l'obiettivo di garantire ai ragazzi, agli insegnanti ed ai genitori, occasioni di aggregazione e di crescita che, in un clima positivo e significativo, sostengano e valorizzino il contatto con il territorio e la creazione di reti sociali significative. Il Progetto Patti d'Impatto inoltre offre momenti di formazione ed approfondimento, consulenza ed ascolto, supporto allo studio e all'apprendimento della lingua italiana, momenti di aggregazione e di promozione del benessere dei ragazzi.

**Le attività sono completamente gratuite.**

**IO SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_

**GENITORE DI** \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VOLER ACCETTARE LE CONDIZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE SCHEDA E DI VOLER ISCRIVERE MIO FIGLIO AL PROGETTO PATTI D'IMPATTO.**

**Firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Il Progetto Patti d'impatto all'utilizzo di immagini, foto, riprese audio-visive del proprio figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_, realizzate eventualmente durante le attività (laboratori, feste etc) esclusivamente ai fini della documentazione e pubblicizzazione interne o esterne.

È naturalmente vietato qualsiasi uso in contesti che ne pregiudichino il decoro e la dignità personale.

A fronte di tale liberatoria si dichiara di non aver nulla a pretendere dagli Enti gestori del Progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_