



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Via Ravenna – 84091 Battipaglia (SA)  
Tel. 0828/343888-616952 – fax 0828626952



### Oggetto: Iscrizione progetto "LABORATORIO TEATRALE"

Gli incontri in orario extrascolastico previsti per gli alunni partecipanti della Classe: V - Sez.: B con l'esperto esterno, Sig. Tommaso LANARO, sono riportati nel seguente calendario.

**Sabato 01/04/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 15/04/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 22/04/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 29/04/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 06/05/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 13/05/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 20/05/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 27/05/2023 dalle 9:00 alle 10:30**  
**Sabato 03/06/2023 dalle 9:00 alle 10:30**

- La rappresentazione di fine corso è **stimata dal 06 al 10 Giugno 2023, da stabilire.**
- Il costo complessivo del laboratorio per l'esperto esterno è di €. 25,00 ad iscritto.  
(L'importo del progetto dovrà essere versato solo dopo comunicazione specifica dell'esperto esterno e non saranno tenute conto altre modalità)
- Si precisa che il progetto è costituito da un numero totale di 9 incontri da 90 minuti ciascuno ed un incontro per la rappresentazione finale, equivalenti a 2 mensilità e mezza.
- Per le iscrizioni al progetto è necessario consegnare **SCHEDA DI ISCRIZIONE** e il modello della **LIBERATORIA** complete di tutti i dati.



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Via Ravenna – 84091 Battipaglia (SA)  
Tel. 0828/343888-616952 – fax 0828626952



### SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "LABORATORIO TEATRALE"

#### Dati Alunno/a

Nome e cognome \_\_\_\_\_, Classe: \_\_\_\_\_, Sez. \_\_\_\_\_,

#### Dati Genitori/Tutore Legale

Nome e cognome \_\_\_\_\_, Recapito telefonico: \_\_\_\_\_,

Nome e cognome \_\_\_\_\_, Recapito telefonico: \_\_\_\_\_,

Ai sensi dell'art. 10 L. 695/76 autorizzo i referenti del progetto all'utilizzo dei dati personali al fine della gestione del servizio.

Data \_\_\_\_\_,

Firma Padre \_\_\_\_\_.

Firma Madre \_\_\_\_\_.



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "BATTIPAGLIA SALVEMINI"**

Via Ravenna – 84091 Battipaglia (SA)  
Tel. 0828/343888-616952 – fax 0828626952



## TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

Oggetto: **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO/VIDEO**

nell'ambito del progetto teatro anno scolastico 2022/2023.

(D.Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore/tutore)

nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_\_),

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore/tutore)

nata il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_\_),

in qualità di genitori / tutore legale del minore:

**Nome e cognome del minore** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_\_),

Frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria, plesso di via Ravenna,

**Autorizzo** e do pieno consenso al possibile ritratto in materiale fotografico e/o audio/video del/della suddetto/a minore nell'ambito dei laboratori e della rappresentazione finale del progetto teatro.

Prendo atto della eventuale possibile registrazione del materiale sopra citato e della possibile divulgazione dello stesso per uso personale da altri genitori e della possibilità che il nome, l'immagine e/o audio del/della minore venga inserito nei motori di ricerca ai fini pubblicitari e/o pubblicato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.

Attraverso questa istanza liberatoria l'Istituto Comprensivo Statale "BATTIPAGLIA SALVEMINI" e il Sig. Tommaso LANARO, in qualità di esperto esterno, vengono esonerati da ogni responsabilità diretta o indiretta.

Il/la sottoscritto/a, sia in proprio che nella qualità di cui sopra, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini e/o materiale audio/video che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

BATTIPAGLIA, \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

In fede \_\_\_\_\_  
Firma genitore / Tutore legale

In fede \_\_\_\_\_  
Firma genitore / Tutore legale