



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA 1

Via G. Mazzini, 12 30015 - CHIOGGIA (VE)

Tel. 041401 193 - fax 0415506979 - C.F.: 91020290275

Cod. Mecc.: VEIC851 OOL — e-mail veic851001@istruzione.it

PEC: veic851001@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N.93

Chioggia, 27 ottobre 2021

Ai Docenti

Ai Genitori di tutte le classi

SEDE PELLICO

Alla DSG

Oggetto: progetto "SALTO IN ALTRO"

Si comunica che a partire dal giorno **8 novembre 2021** presso la sede "S. Pellico" prenderà avvio il progetto "Salto in altro", gestito dalla cooperativa "Titoli Minori" che offrirà ai ragazzi i seguenti **percorsi gratuiti**:

Percorso 1: un percorso di orientamento attraverso lo sportello educativo con orario ancora da concordare. I ragazzi potranno fare richiesta di partecipazione utilizzando l'apposito modulo e imbucando la richiesta nella cassetta "Bussole" presente in portineria .

Percorso 2: un percorso pomeridiano di sostegno scolastico-educativo per piccoli gruppi nelle giornate di martedì e giovedì dalle ore 15 alle ore 17. I ragazzi possono fare richiesta di partecipazione ai docenti o essere direttamente inviati dai docenti stessi.

La docente referente del progetto è la **prof.ssa Sara Penzo**, la quale raccoglierà le adesioni entro venerdì 5 novembre .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonella ZENNARO

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D.Lgs.n.39/1993

Oggetto: domanda di inserimento al Progetto “Salto in Altro”

I sottoscritti:

Cognome e nome (del padre) _____

Cognome e nome (della madre) _____

residenti a _____ in Via _____ n° _____

genitori del minore _____

(indicare i dati anagrafici del proprio figlio) nato a _____

_____ il _____

frequentate la classe _____ presso la scuola _____

chiedono l’inserimento del proprio figlio/a alle attività del progetto “Salto in Altro”:

- **Percorso sportello d’ascolto;**
- **Attività pomeridiana, assistenza allo studio.**

Chioggia,.....

FIRMA

(di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà)

.....

Informativa ai sensi dell’art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679:

Ai sensi dell’art.13 e 14 del Reg. UE 2016/679, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti avverrà secondo quanto riportato nell’Informativa della Cooperativa e nel totale rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente al fine di informare l’eventuale/i persona/e delegata/e al ritiro di suo/a figlio/a sullo stato di salute e/o sugli avvisi della giornata.

Consenso dell’interessato (art.7 del Regolamento Europeo 2016/679)

Io sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa e autorizza fornire informazioni circa il proprio figlio/a alla/e persona/e sopra riportata/e.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà
