

# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO PISACANE" SAPRI



Allegato 1 -alunni partecipanti

**Oggetto:** Richiesta di partecipazione al progetto "SCUOLA VIVA" -Cod. Ufficio 761/4  
**"COMUNICO...ERGO SUM: PERCORSO DI PEDAGOGIA SOCIALE" -4ª annualità**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, Istituto \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_, pr (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, pr (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_;  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al progetto per i seguenti moduli:

n°	Codice modulo	Titolo modulo	Ore	*Modulo richiesto
1	A	IL PROGETTO DI VITA ATTRAVERSO LO SVILUPPO DELL'AUTOSTIMA	30	
2	B	PREVENZIONE DELLO STRESS LAVORO-CORRELATO E DELLE SUE CONSEGUENZE PATOGENE	30	
3	C	LA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE ALLO SVILUPPO: PRINCIPI, ORGANIZZAZIONI, OPPORTUNITÀ	30	
4	D	LABORATORIO DI SOUND DESIGN	30	
5	E	CHI È IL MIO NEMICO?	30	
6	F	LABORATORIO TECNICO/PROFESSIONALE: LA CUCINA DA BAR E I PRODOTTI TIPICI	30	
7	G	LABORATORIO TECNICO/PROFESSIONALE: VALORIZZAZIONE DEL MADE IN ITALY: IL GELATO ARTIGIANALE	30	

**\*Segnare con una x il modulo e/o i moduli interessati/i**

Dichiara di essere a conoscenza di tutte le fasi e di tutte le attività del progetto.

### Consenso trattamento dati personali

Ai sensi del Regolamento Ue 2016/679, noto come **GDPR** (General Data Protection Regulation) autorizzare al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive.

Resta inteso che l'I.I.S. "Carlo Pisacane" di Sapri", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

\_\_\_\_\_   
firma dello studente

\_\_\_\_\_   
firma del genitore