Progetto artistico

**“Chilometro zero”**

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

Dell’I.S.I.S.S. MARCO POLO

Cecina

Il/La sottoscritto\a (genitore o studente, se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato\a a \_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato\a a (città/provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.(alunno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Marco Polo

**CHIEDE**

di partecipare al progetto artistico denominato “**Chilometro zero**” per il seguente modulo (indicare con una crocetta il modulo che interessa):

Modulo 1: pittura su stoffa

Modulo 2: riciclo materiali tramite creazione di accessori

Modulo 3: shooting fotografici e montaggi video

Nell’ipotesi in cui ci fosse la possibilità di partecipare a un secondo modulo esprimo la mia preferenza per il modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

**Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016, il sottoscritto autorizza l’Istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del progetto e la pubblicazione sul sito web.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dell’allievo maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_