



Istituto Comprensivo VIA BELFORTE DEL CHIENTI

SEDE CENTRALE: Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>

✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it

pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it

TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 69726

Al Dirigente Scolastico dell'IC Belforte del Chienti

Il sottoscritto/a _____,

nato/a _____ il _____, residente a _____

indirizzo _____

documento di identità n. _____ rilasciato da _____

cell. _____ e mail _____ @ _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL PROGETTO

“SCUOLA APERTA IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEK END”

PER IL CORSO SERALE DI INGLESE “ LEARN ENGLISH”

Roma, _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

TUTELA DELLA PRIVACY

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI

Il sottoscritto/a _____,

nato/a _____ il _____, residente a _____

indirizzo _____

AUTORIZZO

l'I.C. via Belforte del Chienti, responsabile del Progetto di Roma Capitale "Scuole aperte il pomeriggio, la sera e nei week end" presso la scuola primaria G. Palatucci di Roma nonché le Associazioni ARTU Associazione Genitori APS via Nicola Maria Nicolai 85, 00156 Roma P. IVA 09180371008 e Associazione Scienza Divertente Roma Via Giovanni Antonelli 50, 00197 Roma P.IVA 14301661006 - C.F. 97931230581, operanti in convenzione con l'I.C. nell'ambito del predetto Progetto, a divulgare (nonché a conservare negli archivi informatici dell'Istituto) senza limiti di tempo, spazio e supporto, salvo revoca in ogni momento del presente consenso, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, immagini e video realizzati a scopo educativo-didattico e di documentazione del Progetto suddetto, contenenti nome, immagini, video e voce a me appartenenti;

DICHIARO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo internet, attraverso i canali e le piattaforme ufficiali dell'I.C. Via Belforte del Chienti, promotore del Progetto di Roma Capitale "Scuole aperte il pomeriggio, la sera e nei week end", e delle Associazioni sopra citate;

DICHIARO

di essere consapevole che né l'I.C. Via Belforte del Chienti, né le Associazioni sopra citate trarranno alcun guadagno economico da tale pubblicazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il / la sottoscritto / a, inoltre, sollevano l'I.C. Via Belforte del Chienti, Artu Associazione Genitori APS e Scienza Divertente da ogni responsabilità inerente un uso scorretto e illecito delle immagini realizzate da parte di terzi. In qualsiasi momento la presente autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta o mail all'Istituto.

Roma, _____

FIRMA _____

L'informativa privacy dell'Istituto è disponibile al link

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it/wordpress/privacy/>