



Gli incontri si terranno presso il laboratorio d'informatica dell'Istituto Cardarelli e i ragazzi saranno seguiti puntualmente nel loro approccio ai software dagli insegnanti di Informatica dell'Istituto nonché formatori EiPass.

Perché lasciarsi sfuggire un'occasione che darà modo ai giovani allievi di poter destreggiare questi e altri meccanismi e approfondire la conoscenza del mondo dell'informatica?

Allegato alla presente il modulo di adesione e la locandina del corso.

Nel caso di manifestato interesse, il modulo dovrà essere compilato individualmente e inviato alla mail [informatica1@istitutocardarelli.it](mailto:informatica1@istitutocardarelli.it)

Cordialmente,



Il Dirigente Scolastico

Laura Piroli

*Documento firmato elettronicamente ai sensi del D.Lgs 82/2005 ss.mm.ii*

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S.S. V. Cardarelli  
01016 – Tarquinia (VT)

Il/La sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO**

Nome e Cognome (alunno) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso d' Informatica.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il sottoscritto ..... padre/madre di  
.....autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare al  
corso d'informatica per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette,  
con telecamere, macchine fotografiche o altro. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far  
frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il corso  
ha un impatto notevole in termini di gestione.

Autorizzo, inoltre, l'Istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti  
elaborati durante le attività formative, sul sito internet della scuola e/o comunque alla loro diffusione  
nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà  
conservato agli atti dell'istituto. Si precisa che l'Istituto è depositario dei dati personali, potrà, a richiesta,  
fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del  
processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento  
dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per  
le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_