

AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
IN MODALITA' PEER TUTORING PER STUDENTI STRANIERI
PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO

Io sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

Autorizzo l'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ presso la sede _____

A recarsi con mezzi propri presso l'Istituto Comprensivo....., per svolgere attività di volontariato in modalità Peer tutoring per gli studenti stranieri. Al termine delle attività lo studente farà ritorno a casa con mezzi propri.

Le attività si svolgeranno sotto la supervisione di un docente del De Sanctis e un docente dell'Istituto Comprensivo, secondo quanto sarà concordato con le Dirigenze delle due scuole.

Tale progetto è attivato sulla base del Protocollo d'Intesa per l'accoglienza degli alunni stranieri e per lo sviluppo interculturale.

L'attestato di svolgimento delle attività di Peer tutoring sarà rilasciato dall'Istituto Comprensivo e sarà valutato dal Consiglio di Classe come Alternanza Scuola Lavoro o come credito formativo.

Il/la sottoscritt ___ dichiara inoltre – nel caso siano effettuate nella suddetta sede riprese audio/video - di acconsentire al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità connesse alla partecipazione di cui alla presente (*Codice in materia di protezione dei dati personali*, D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

Pertanto con la presente AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini contenute nelle eventuali riprese fotografiche/audio/video effettuate durante le attività del progetto.

AUTORIZZA inoltre l'eventuale inserimento del proprio nome e cognome esclusivamente nel contesto sopra specificato o negli articoli ad esso connessi.

Data _____

Firma _____

N.B. per gli alunni maggiorenni si acquisisce una dichiarazione con cui i genitori attestano di essere a conoscenza della partecipazione del proprio figlio alle attività sopra descritte.