***AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI VOLONTARIATO***

***IN MODALITA’ PEER TUTORING***

***PRESSO L’ISTITUTO COMPRENSIVO***

**PUBLIO VIVIO MARIANO – PLESSO VIA SAN GODENZO N.200**

Noi sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e cognome dei genitori o di chi ne fa le veci)

Autorizziamo l’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso la sede centrale Via Cassia 931

a recarsi presso l’Istituto comprensivo P.VIBIO MARIANO - PLESSO DI VIA SAN GODENZO N.200 per svolgere attività di volontariato in modalità Peer Tutoring rivolta agli studenti della scuola media in orario curricolare con le seguenti modalità:

GRUPPO 08.15-11.00 : lo studente si recherà autonomamente al plesso di V. San Godenzo e farà ritorno a scuola accompagnato da un docente del De Sanctis

OPPURE

GRUPPO 10.30-13.15: lo studente si recherà al plesso di V. San Godenzo accompagnato da un docente del De Sanctis e farà ritorno a casa autonomamente.

Il sottoscritto autorizza altresì il proprio figlio/a a partecipare agli incontri formativi che si terranno a scuola in orario postmeridiano, dalle 14.00 alle 15.30. In tal caso farà ritorno a casa con mezzi propri.

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

Il progetto è attivato sulla base di una convenzione PCTO e di un protocollo d’intesa per lo sviluppo interculturale.

Gli studenti partecipano al progetto a titolo di **PCTO-COMPETENZE TRASVERSALI oppure CREDITO SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indicare LA SCELTA**

Il/la sottoscritto/a 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.L. 30/06/2003 n.196). Pertanto con la presente AUTORIZZA l’utilizzo delle immagini contenute nelle eventuali riprese (foto/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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.