



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## Istituto Comprensivo via Suor Celestina Donati

Scuola Primaria e Secondaria di I Grado

Sezione ospedaliera Scuola dell'Infanzia e Primaria – Policlinico A. Gemelli

Via Suor Celestina Donati, 110

CM: RMIC8GV009 - CF: 97714110588 – Telefono: 063012306

Mail: [rmic8gv009@istruzione.it](mailto:rmic8gv009@istruzione.it) PEC: [rmic8gv009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gv009@pec.istruzione.it)



CIRCOLARE N. 86 – A.S. 2024/2025

Roma, 10 aprile 2025

Ai genitori Scuola Secondaria  
plesso Sacchetto

### Oggetto: Adesione modulo “Ciak si Gira”

Si informano le famiglie che a partire dal giorno 3 giugno 2025, avrà inizio il corso gratuito di attività laboratoriali del progetto “ Ciak si gira” con lo scopo di promuovere le conoscenze di tecniche d’animazione ed espressive, legate all’invenzione, la scrittura, la rappresentazione grafica/o recitata di una storia e la successiva realizzazione di un cortometraggio, riservato agli alunni frequentanti le classi I e II SSPG, per un massimo di 18 alunni.

Tutti i genitori interessati dovranno far pervenire il modulo in allegato e la documentazione richiesta, indicando nell’oggetto “modulo ciak si gira – cognome, nome e classe” entro il 19 maggio, all’indirizzo della scuola [rmic8gv009@istruzione.it](mailto:rmic8gv009@istruzione.it) e per cc alla docente [mariarita.ricciuti@icdonati.edu.it](mailto:mariarita.ricciuti@icdonati.edu.it)

**Il Dirigente Scolastico**

*Prof.ssa Lia GENTILE*

*Firma autografa sostituita da Indicazione a mezzo stampa  
ai sensi Dell'art. 3, co.2, del D. Lgs. n. 39/93*

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All'attenzione del Dirigente Scolastico

**Domanda partecipazione corsi PNRR DM 19/2024 - Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica**

CUP: I84D21000580006

CNP: M4CIII.4-2024-1322-1422

**Titolo progetto: Ciak si gira!**

Progetto “Ciak si gira!” finanziato con risorse del PNRR - Missione 4 - Componente – Investimento DM19/2024 **Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari-**

I sottoscritti,

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ (MADRE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ (PADRE),

genitori dell'alunno/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Codice fiscale (dell'alunno/a) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, SSPG

**CHIEDONO**

**di iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza del modulo formativo “ Percorsi formativi e laboratoriali ” che si terrà secondo il seguente calendario:**

3 e 4 giugno 14:30 - 16: 30;

12, 13, 16, 17 giugno 09:00 - 13:00;

Autorizzano altresì il proprio figlio all'uscita autonoma dalle attività.

Allega la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l'Istituto Comprensivo “I.C. Via Suor Celestina Donati” al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data **FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**ALLEGATO B - Dichiarazione responsabilità e liberatoria**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**

I Sottoscritti,

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ (MADRE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ (PADRE),

genitori dell'alunno/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto "**Ritrovarsi... a scuola**" in avviso 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 progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l'IC Via Suor Celestina Donati la pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet 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 depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR 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.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_