**PERCORSO SPERIMENTALE “GIOCHI DELLA GIOVENTÙ PRIMARIA” 2025**

EVENTO PROVINCIALE - MODELLO EVENTI

ISCRIZIONI

(Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico)

**INSERIRE DATA E LUOGO DELL’EVENTO PROVINCIALE MAGGIO 2025**

**COMPILARE UN MODELLO PER CLASSE 4^ E UNO PER CLASSE 5^**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGIONE** | **PROVINCIA** | **COMUNE** |
| **ISTITUTON PRINCIPALE** |  | |
| **INDIRIZZO** |  | |
| **TEL.** | **E-MAIL** | |

**ELENCO PARTECIPANTI per classe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME** | **NOME** | **DISABILITA’ SI/NO** | **M / F** | **DATA DI NASCITA**  **(gg/mm/aa)** | | | **Intolleranze O Esigenze Particolari** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Accompagnatore | | COGNOME e NOME | CELLULARE |
| **1** | Prof.ssa/ Prof. |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell’elenco in veste di atlete/i ai Giochi della Gioventù;

c) di aver acquisito dagli esercenti la potestà genitoriale/tutori (o dall’interessato se maggiorenne) il consenso ad utilizzare fotografie, video e immagini per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione, finalizzato esclusivamente alla realizzazione dell’iniziativa;

d) di aver acquisito dagli esercenti la potestà genitoriale/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche e di aver consegnato l’informativa preventiva;

e) che tutti gli studenti in elenco sono iscritti e frequentanti l’Istituto scolastico, che sono stati sottoposti a visita medica ed hanno prodotto all’Istituto scolastico il certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica così come descritto all’art. 3 del Decreto Interministeriale del 24 aprile 2013, modificato dall’art. 42 bis del decreto Legge n. 69 del 2013, convertito dalla Legge n. 98 del 2013, modificato dalla legge 125 del 30 ottobre 2013, e come chiarito nella “Nota esplicativa del Decreto del Ministro della Salute 8 agosto 2014.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

**Il presente modello deve esser protocollato e firmato dal Dirigente Scolastico**

**inviare entro e non oltre il 5 gg. Prima dalla data dell’evento al seguente indirizzo**

**mail territoriale**

**-----------------------------------------------------------**

**SIA IN FORMATO PDF CHE IN WORD**