



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it

Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice iPA: ipdmba



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Polignano a Mare, 13.09.2024

Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
IP "D. Modugno
Sede Noicattaro
Al personale ATA
e p.c. al DSGA
al SITO WEB

CIRCOLARE N. 20

OGGETTO: PROGETTO HOPEN - laboratorio teatrale

Nell'ambito del progetto HOPEN gli studenti che hanno partecipato al laboratorio di teatro condotto da Lello Tedeschi, regista del teatro Kismet, durante l'anno scolastico 2023/24 concluderanno il percorso nelle date qui indicate.

Obiettivi del progetto sono consolidare la pratica dei linguaggi del teatro in un contesto di gruppo, migliorare le proprie capacità di ascolto, attenzione e apertura agli altri, sensibilizzare alla relazione e alla reciprocità, apprendere l'uso performativo del corpo e dello spazio.

Gli incontri si terranno presso la sede del centro HOPEN, a Noicattaro, dalle 14.30 alle 16.30, nelle seguenti date:

17/10	14:30 -16:30
24/10	14:30 -16:30
31/10	14:30 -16:30
7/11	14:30 -16:30
14/11	14:30 -16:30
21/11	14:30 -16:30
25/11	14:30 -16:30
28/11	14:30 -16:30
29/11	Presentazione finale (orario in via di definizione)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it

Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice iPA: ipdmba

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PUNTO NAZIONALE DI AGENZIA E RICERCA

Per la partecipazione al laboratorio, è necessario che gli studenti consegnino la modulistica in allegato, debitamente compilata, alla prof.ssa Leone.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Margherita Manghisi

firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3,

D. Lgs. n. 39 / 1993—l'originale è agli atti dell'ufficio.

SCHEDA ISCRIZIONE UTENTE MINORE

Data _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Indirizzo _____

Professione _____ Recapito telefonico _____

Cittadinanza _____

Problemi specifici di salute (indicare eventuali malattie croniche, allergie, diagnosi neuropsicologiche)

Modalità d'arrivo:

Su segnalazione _____

Passaparola da: Servizi Sociali ___ Scuola _____ Altro _____

In particolare, chiede di usufruire del seguente servizio:

Laboratori

Consulenza

Il minore si recherà presso il centro e tornerà a casa solo se accompagnato da un adulto

Il minore si recherà presso il centro e tornerà a casa autonomamente

Firma genitore 1

Firma genitore 2

Recapito telefonico genitore.....

Si autorizza al trattamento dei dati personali in base al regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari come da Decreto Legislativo n. 2016/679/EU, ai sensi del Regolamento generale per la Protezione dei Dati Personali (G.D.P.R.).

Firma genitore 1

Firma genitore 2

Liberatoria per Foto/Riprese Video

Dati del genitore 1

Nome _____ Cognome _____ nato/a a

_____ Prov. (____) il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. (____) CAP _____ Cell. _____

Dati del genitore 2

Nome _____ Cognome _____ nato/a a

_____ Prov. (____) il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. (____) CAP _____ Cell. _____

Genitori del/dei minore/i _____

con la presente **concedono il pieno assenso** a che le immagini del/la figlio/a siano realizzate, pubblicate e utilizzate dagli operatori del progetto "Hopen progetti educativi", consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo delle immagini, senza pregiudizio alcuno. Tali immagini saranno riprese durante il progetto e verranno riprodotte ad esclusivo uso di documentazione dell'attività svolta. Il progetto può utilizzare le immagini anche ad uso editoriale a titolo di documentazione e visione della propria attività, sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

I dati saranno pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati, pertanto ne autorizziamo l'uso.

Siamo, altresì, a conoscenza che laddove si tratti di immagini non destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale (come le riprese effettuate da noi genitori) il loro uso è del tutto legittimo.

Ne vietano l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Le informazioni e i dati saranno trattati in modo riservato. I dati saranno usati esclusivamente per verificare il corretto svolgimento del servizio e per eventuali scopi scientifici. L'ente gestore del progetto, si fa garante della riservatezza in base al regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari come da Decreto Legislativo n. 2016/679/EU, ai sensi del Regolamento generale per la Protezione dei Dati Personali (G.D.P.R.).

Data e luogo _____, _____

Letto e firmato per accettazione,

Firma del genitore1

Firma del genitore2
