



COMUNE DI DECIMOPUTZU

Città Metropolitana di Cagliari

Area Cultura e Tributi

Allegato "B" alla Del. Giunta Comunale n° 34 del 14.05.2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTORIZZAZIONE VIAGGIO A CRACOVIA

Al Comune di Decimoputzu

AREA Cultura e Tributi

Oggetto: Domanda di adesione al viaggio/soggiorno culturale a Cracovia per gli studenti Residenti frequentanti la classe II della Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Gramsci" di Decimoputzu

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ Email _____

in qualità di genitore / tutore legale del/la minore:

Nome e Cognome _____
nato/a _____ il _____,

residente in Decimoputzu, Via _____

Frequentante nell'A.S. 2025/26 la Classe II, Sez. _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Gramsci" di Decimoputzu

CHIEDE

l'ammissione alla partecipazione al viaggio / soggiorno culturale a **Cracovia (Polonia)** organizzato dal Comune, nel periodo dal 04 al 07 Settembre 2026.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di aver preso visione dei criteri di selezione di cui alla Deliberazione di G. M. n. ____ del _____.
- Di essere in possesso di documento d'identità valido per l'espatrio (Carta d'Identità o Passaporto) e della Tessera Sanitaria Europea (TEAM).

- Di impegnarsi al rispetto delle regole di comportamento indicate dagli organizzatori e dagli accompagnatori durante tutta la durata del viaggio.

INDICA

Per le comunicazioni relative alla procedura, il seguente numero:

- telefono cellulare _____

indirizzo di posta elettronica:

- pec _____
- e-mail personale _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)

Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati da parte del Comune di Decimoputzu e della Direzione didattica dell'Istituto comprensivo di appartenenza per le seguenti finalità:

1. **Gestione amministrativa e organizzativa** (redazione della graduatoria, comunicazioni, prenotazione voli, hotel, ingressi ai siti di Cracovia, coperture assicurative)
☐ **ACCONSENTE** / ☐ **NON ACCONSENTE**
2. **Trattamento dati sanitari / esigenze speciali** (segnalazione di allergie, intolleranze alimentari, patologie o disabilità per voli, pasti e strutture ricettive)
☐ **ACCONSENTE** / ☐ **NON ACCONSENTE**
3. **Utilizzo immagini e riprese video** (pubblicazione di foto o video dell'esperienza sul sito istituzionale o canali social del Comune a scopi di reportage e documentazione)
☐ **ACCONSENTE** / ☐ **NON ACCONSENTE**

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente (o del genitore in caso di minore): _____