



## Scheda volontario tutor "Compiti insieme"

SEDE : Via Divisione Acqui 160 – 41122 MODENA

E-mail: [info@cittaescuola.it](mailto:info@cittaescuola.it)

Sito: [www.cittaescuola.it](http://www.cittaescuola.it)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a.....,  
il ....., residente a .....,  
in .....n° ....., genitore dello/a  
studente/studentessa ....., nato/a  
a ....., il ....., frequentante l'istituto  
.....classe.....,  
Cell..... E mail.....,  
C.F. ....

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare in qualità di tutor volontario al progetto "Compiti Insieme" 2021/2022, presentato dall'associazione Città & Scuola nell'ambito del progetto Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (già Alternanza Scuola Lavoro),

### ACCONSENTE

altresì che lo/a stesso/a rilasci i propri dati e recapiti suindicati all'associazione Città & Scuola, si impegni a comunicare alla associazione Città & Scuola qualsiasi variazione dei recapiti medesimi e si renda inoltre disponibile a partecipare ad incontri formativo/organizzativi ed a rispondere ad eventuali questionari gli/le venissero sottoposti.

Acconsente inoltre che copia dell'attestato che verrà rilasciato al /la figlio/a a fine progetto sia consegnata all'associazione Città & Scuola.

Modena .....

Firma

.....



## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a.....letta l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od opporsi all'invio di comunicazioni promozionali.

Per quanto sopra

### ESPRIME IL SUO CONSENSO

al trattamento dei dati personali propri e del/la proprio/a figlio/a nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari dell'associazione Città & Scuola e alla gestione della propria partecipazione al presente progetto.

Modena, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

---

Il/la sottoscritto/a, inoltre, presta espresso consenso all'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello da Città & Scuola.

Modena, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

---

### CONSENSO ALL'USO DELL'IMMAGINE IN FOTOGRAFIE E FILMATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ inoltre consente l'esecuzione di eventuali riprese video o fotografiche che ritraggano il/la proprio/a figlio/a ai soli fini promozionali dell'associazione e documentativi del presente progetto.

Modena, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

---

---

**Referenti di Città & Scuola per il presente progetto:**

Luigi Scagliarini    E-mail [scagliariniluigi@libero.it](mailto:scagliariniluigi@libero.it)    Cell. 348 0429788

Susanna Corradi    E-mail [susannacorradi@gmail.com](mailto:susannacorradi@gmail.com)    Cell. 329 0823313