ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ERMANNO CORTIS
INFANZIA - PRIMARIA
SECONDARIA DI 1° GRADO
QUARTUCCIU

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 –
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it sito
web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 - Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

QUESTIONARIO ESTATE 2025

Il presente questionario ed il consenso informato al trattamento dei dati personali deve essere invitato, sottoscritto all'indirizzo caic87300a@istruzione.it scrivendo in oggetto "**QUESTIONARIO ESTATE 2025**" entro il termine del 30 maggio 2025.
Nel caso in cui il documento non sia stato sottoscritto con firma elettronica, è necessario allegare la copia di un documento d'identità del sottoscrittore.

Indicare il nominativo del/la proprio/a figlio/a:

Nome:_____ Cognome:_____

Classe frequentata dall'alunno/a nell'a.s. 2024-25:

Classe:_____ Sezione: _____ plesso: _____

1. **Interesse per le attività**

Quale delle seguenti attività interessa di più l'alunno/a? (anche entrambe)

- ☐ Corso di vela
- ☐ Laboratorio di stampa 3D_ corso avanzato (esclusivamente per gli alunni e le alunne della scuola secondaria di I grado)
- ☐ Entrambi

2. **Corso di vela**

Per il corso di vela, quale delle seguenti proposte sarebbe di maggiore interesse? È possibile barrare più proposte, in tal caso inserire l'ordine di priorità (massima 1, minima 2) a fianco ad ogni opzione:

- ☐ Corso esteso – 30 ore (6 ore al giorno dal lunedì al venerdì);

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ERMANNO CORTIS
INFANZIA - PRIMARIA
SECONDARIA DI 1° GRADO
QUARTUCCIU

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 –
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it sito
web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 - Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

- ☐ Un Corso breve – 10 ore (2 ore al giorno dal lunedì al venerdì)

Quale periodo preferirebbe? Indicare un ordine di preferenza (massima 1, media 2 o minima 3) a fianco ad ogni opzione e non barrare le opzioni che non interessano

- ☐ Settimana dal 30/06/2025 – 04/07/2025;
- ☐ Settimana dal 07/07/2025 – 11/07/2025;
- ☐ Settimana dal 01/09/2025 – 05/09/2025 (esclusa per gli alunni che nell'a.s. 2025/2026 non saranno iscritti a questo istituto comprensivo)

Suo/a figlio/a ha già partecipato a questa attività lo scorso anno scolastico?

- ☐ Si
- ☐ No

3. **Laboratorio di stampa 3D_ corso avanzato** (esclusivamente per gli alunni e le alunne della scuola secondaria di I grado)

A quanti moduli vorrebbe che suo/a figlio/a partecipasse?

- ☐ Un solo Modulo da 10 ore
- ☐ Entrambi i moduli (10 +10 ore)

Quale periodo potrebbe interessare? Indicare un ordine di preferenza (i laboratori si svolgerebbero al mattino in orario da definire):

- ☐ dal 11/06/2025/ al 30/06/2025
- ☐ dal 1/09/2025 al 12/09/2025

Quartucciu, _____

Firma_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ERMANNO CORTIS
INFANZIA - PRIMARIA
SECONDARIA DI 1° GRADO
QUARTUCCIU

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 –
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it sito
web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 - Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a …….…….…… nato/a a……

il……, residente in …… alla via…….…….…….……, in qualità di esercente: la responsabilità genitoriale/la tutela/la curatela/l'amministrazione di sostegno dell'alunno:

NOME E COGNOME ……..…….……, nato a…… il……., dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e:

☐ presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate.

☐ non presta il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data: _____

Firma: _____