

**COMUNE DI AREZZO**

*Servizio Welfare, Educazione  
e Servizi al Cittadino*

**Ufficio Immigrazione,  
Integrazione e Pari  
Opportunità**

**ALLEGATO A**

**MODULO DI ADESIONE PER LA CLASSE PARTECIPANTE AL BANDO  
“CONOSCERE PER VIVERE BENE INSIEME – Costituzione e pari opportunità”**

**Il presente modulo, da compilare a cura del docente di riferimento della classe partecipante al bando, deve essere sottoscritto dal docente e dal Dirigente Scolastico ed inviato assieme al modulo allegato B (compilato e firmato per ogni alunno/a componente) entro il 31 MARZO 2025 all'indirizzo: [ufficiopariopportunita@comune.arezzo.it](mailto:ufficiopariopportunita@comune.arezzo.it).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, (n. tel \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

materia \_\_\_\_\_), in qualità di docente referente per la

partecipazione al bando “**CONOSCERE PER VIVERE BENE INSIEME – Costituzione e pari opportunità**” per la classe \_\_\_\_\_, composta da n. \_\_\_\_\_ alunni/e, dell'Istituto

Comprensivo \_\_\_\_\_,

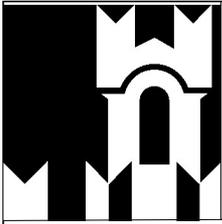
plesso \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la partecipazione al bando per l'opera prodotta dalla classe \_\_\_\_\_ nella categoria:  
*(indicare una sola delle categorie proposte barrando la corrispondente casella)*

disegni e manufatti artistici

elaborati multimediali *(della durata massima di 3 minuti)*



**COMUNE DI AREZZO**

*Servizio Welfare, Educazione  
e Servizi al Cittadino*

**Ufficio Immigrazione,  
Integrazione e Pari  
Opportunità**

**DICHIARA INOLTRE**

- **di aver preso visione dell'Informativa** ai sensi dell'art. 12 e ss. regolamento UE 679/2016 e del d. lgs. n. 196/2003 come modificato dal d. lgs. n. 101/2018 – **ALLEGATO D** – e di autorizzare il Comune di Arezzo al trattamento dei dati ai fini della gestione bando “**CONOSCERE PER VIVERE BENE INSIEME – Costituzione e pari opportunità**”, per tutti gli adempimenti necessari all'organizzazione e allo svolgimento del concorso;
- **di aver preso visione del Bando e relativi allegati e di accettarne integralmente il regolamento;**
- **di essere autorizzato dal proprio Dirigente Scolastico a partecipare con la classe alla presente procedura.**

Luogo e data

Firma Docente

\_\_\_\_\_

Firma Dirigente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Se non firmato digitalmente, si allega copia fronte/retro del documento di identità dei sottoscrittori)**