

FONDAZIONE  
"Antonio Locatelli"

MODULO RACCOLTA DATI PER FATTURAZIONE E PRIVACY

Dati per intestazione fattura/ricevuta:

Studente: Nome FRANCESCO Cognome GAGLIARDI

Luogo e data di nascita SEGRATE, 22/7/2011

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Padre/Madre\*: Nome MAURO FRANCESCO Cognome GAGLIARDI

Codice Fiscale GGLMFR69A31F2050

Indirizzo: Via RESIDENZA FONTANA n° 0 Città SEGRATE

prov. MILANO CAP 20054 Tel. 339 8100631

E-mail/PEC MAURO.F.GAGLIARDI@GMAIL.COM

\*indicare il nome di chi ha effettuato il pagamento o dell'intestatario del conto corrente da cui proviene il bonifico

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento di € 200,00 è stato effettuato tramite:

- contanti;
- pos;
- assegno bancario;
- bonifico.

N. di riferimento ricevuta \_\_\_\_\_ oggetto FRANCESCO GAGLIARDI - account per...

Luogo, Data

06/06/2024

Firma

Mauro Gagliardi

----- ♦ -----

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di Protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. N.B. : La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello

Luogo, Data

06/06/2024

Firma

Mauro Gagliardi

**ISTITUTO VIRGO LAURETANA**  
**Via Parini 69/73 – 63066 Grottammare (AP)**  
**Tel. 0735 581854**  
**info@virgolauretana.it - www.virgolauretana.it**

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE**

Il/la sottoscritto/a MAURO FRANCESCO GAGLIARDI, esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a  
FRANCESCO GAGLIARDI, frequentante la classe 2° sez. A  
della Scuola Primaria

**C O N C E D E**

il pieno ed incondizionato assenso a che l'immagine e la voce del/la proprio/a figlio/a vengano dalla scuola, o terzi a venti causa, liberamente utilizzati per attività inserite nella programmazione educativa e didattica.

A tale proposito il/la sottoscritto/a:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

a che il proprio/a figlio/a compaia

- in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie, ovvero in giornali e/o riviste locali e nazionale a diffusione pubblica;
- in riprese fatte e/o in incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee, ecc.);
- sul sito internet dell'Istituto Scolastico e in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (d.lgs.196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo e si assicura il massimo rispetto dei diritti relativi all'onore ed alla reputazione dei minori. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del /la firmatario/a, per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Grottammare, 06 / 06 / 2024

Mauro Gagliardi  
Firma del genitore o di chi ne ha le veci

Firma dell'altro genitore in caso di separazione  
e/o divorzio (art. 155 c.c. così come modificato  
dalla legge 54/2006)

## ATTO DI ASSENSO AL VOLO

I Sottoscritti:

PADRE : MAURO FRANCESCO GAGLIARDI

NATO IL 31/1/69 A MILANO

MADRE : NADIA MOLLICHELLI

NATA IL 30/4/72 A CAMPOBASSO

### GENITORI DI

COGNOME E NOME: GAGLIARDI FRANCESCO

NATO IL 22/7/2011 A SEGRATE (MI)

**Autorizzano il/la figlio/a a praticare il PRIMO VOLO presso l'AVIOSUPERFICIE di VAL VIBRATA (TE).**

Con la presente dichiarazione esoneriamo l'autorità scolastica e militare da qualsiasi responsabilità derivante da iniziative personali di nostro figlio. Per tutta la durata dell'esperienza di volo all'interno della avio superficie, qualunque azione del figlio/a dovrà essere comunicata e autorizzata preventivamente da uno dei responsabili presenti.

### FIRMA DEI DICHIARANTI

Padre Mauro Gagliardi

Madre Nadia Mollicelli

Grottammare, 06/06/2024



# POLO SCOLASTICO "ANTONIO LOCATELLI"

Istituto Tecnico Aeronautico  
Liceo Scientifico  
Liceo Scientifico Quadriennale  
Liceo Coreutico  
Scuola Media  
\*\*\*\*\*

Via G. Carducci, 1 - 24127 Bergamo  
Telefono: 035401584  
[www.istitutoaeronautico.it](http://www.istitutoaeronautico.it)  
[info@istitutoaeronautico.it](mailto:info@istitutoaeronautico.it)  
[amministrazione@istitutoaeronautico.net](mailto:amministrazione@istitutoaeronautico.net)

Istituto Tecnico Aeronautico  
Liceo Scientifico  
Liceo Scientifico Quadriennale  
Scuola Primaria  
Scuola Media  
\*\*\*\*\*

Via Parini, 69/73 - 63066 Grottammare (AP)  
Telefono: 0735.581854 - 0735.587117  
[www.istitutoaeronavale.com](http://www.istitutoaeronavale.com)  
[info@istitutoaeronavale.it](mailto:info@istitutoaeronavale.it)  
[amministrazione@istitutoaeronavale.it](mailto:amministrazione@istitutoaeronavale.it)

## **SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL "SUMMER CAMP" presso la sede di Grottammare**

- SETTIMANA DAL 21/07/24 AL 27/07/24  
 SETTIMANA DAL 28/07/24 AL 03/08/24

LE ISCRIZIONI SI CHIUDERANNO AL RAGGIUNGIMENTO DEI 25 PARTECIPANTI PER OGNI SETTIMANA

IL SOTTOSCRITTO GENITORE MAURO FRANCESCO GAGLIARDI  
DELL'ALUNNO/A FRANCESCO GAGLIARDI  
nato/a a SEGRATE (MI) il 22/7/2011  
di cittadinanza ITALIANA  
residente a (Cap. 20054) SEGRATE (Prov. MILANO)  
in Via RESIDENZA FONTANEA, 9  
Tel. Abit. \_\_\_\_\_ Altro recapito Tel. \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. Padre 339 8100631 Tel. Cell. Madre 329 1551081  
E-MAIL (scrivere in stampatello) MAUROF.GAGLIARDI@GMAIL.COM  
**SCUOLA MEDIA FREQUENTATA :** (barrare la casella)  **STATALE** ---  **PARTITARIA**  
Nome della scuola SABIN - MILANO 2 (SEGRATE)

Lingue Straniere studiate:

- INGLESE**  
 **FRANCESE**  
 **SPAGNOLO**  
 **TEDESCO**

IL PRESENTE MODULO E' AD USO ESCLUSIVO DELLA DIREZIONE, CHE E' DIRETTAMENTE RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AL FINE DI CONTATTARE LA FAMIGLIA INTERESSATA AD UNA EVENTUALE ISCRIZIONE.

Franesco Gagliardi  
(Firma dell'Alunno)

Mauro Gagliardi  
(Firma del Genitore)

NOTE : \_\_\_\_\_

Grottammare, il 06/06/2024