

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**All'attenzione del Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Casalino
dell'I.C. Aiello del Sabato**

**Oggetto: Domanda partecipazione - Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti -
Linea di Intervento A (rivolto agli alunni)**

Progetto **“Apprendiamo insieme: Stem e lingue nell’I.C. Aiello del Sabato”**

CNP : Codice Progetto: M4C113.1-2023-1143-P-29070

CUP: C.U.P. H64D23001650006

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ Codice fiscale (dell'alunno/a)
_____ nato/a a prov. _____ il _____ e
residente in _____ via _____
CAP _____ tel./cell. _____ e-mail _____
frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe _____ sez. _____

- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di 1° grado

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza del modulo formativo PNRR DM 65/2023 del Progetto “Apprendiamo insieme: Stem e lingue nell’I.C. Aiello del Sabato” che si terranno nei plessi di appartenenza :

- Scuola primaria Aiello** (Alunni della classe quinta)
- Scuola secondaria di 1° grado di Aiello** (Alunni della classe terza)
- Scuola Primaria di Cesinali** (Alunni delle classi quinte)
- Scuola Secondaria di 1° grado di Cesinali** (Alunni della classe terza)
- Scuola Secondaria di 1° grado di Santo Stefano del Sole** (Alunni della classe prima e seconda)

Allega la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l'Istituto Comprensivo " Aiello del Sabato " al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma _____

ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE-

I sottoscritti

.....

.....

genitori di

autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal **Progetto “Apprendiamo insieme: Stem e lingue nell’I.C. Aiello del Sabato”** nell’anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l’I.C. Aiello del Sabato alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Aiello del Sabato , _____

Firme dei genitori
