

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE-DM65/2023 Scuola secondaria di Primo GradoAl Dirigente scolastico

Il sottoscritto _____ la sottoscritta _____ genitori
dell'alunno/a _____ nato\ a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto Comprensivo A. Manzoni - Amorosi Bn plesso
di _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA)**

TITOLO PROGETTO: OUR OBJECTIVE IS YOUR SUCCESS			
Codice Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-37459			
DESCRIZIONE	SEDE	GIORNO	Scelta CORSO
Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche (INGLESE) 20 ore	Amorosi	Lunedì	<input type="checkbox"/>
	Faicchio	Venerdì	<input type="checkbox"/>
	San Salvatore T.	Sabato	<input type="checkbox"/>
Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze STEM , digitali e di innovazione. 20 ore	Amorosi	Lunedì	<input type="checkbox"/>
	Faicchio	Venerdì	<input type="checkbox"/>
	San Salvatore T.	Sabato	<input type="checkbox"/>

Firma dei genitori

I sottoscritti genitori dell'allievo/a _____ dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare/curricolare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano l'istituto C. all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Firma dei genitori

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e a 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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, inoltre, l'istituto 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 MIUR 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.

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo

Firme dei genitori

