

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**“Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti”**

*“ScopriAmo le STEM e le lingue”*

*CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29810*

*CUP: F64D23002290006*

Al Dirigente scolastico

Dell’I.C. “A. Diaz – A. Manzoni” di Catania

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni del progetto di cui in oggetto secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Preferenza*** | ***Sede Plesso******Appartenenza alunni*** | ***Titolo Edizione*** | ***Periodo*** | ***n° ore*** |
|  | Via Plebiscito(alunni anno nascita 2020) | Percorsi antimeridiani “**ENGLISH FOR YOU**” Laboratorio Scuola Infanzia | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |
|  | Via PlebiscitoVia MacallèVia BasileClassi SECONDE | Percorsi pomeridiani “**BOOST TOUR ENGLISH**” Laboratorio Scuola Primaria | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |
|  | Via PlebiscitoVia MacallèClassi TERZE | Percorsi pomeridiani **“MY ENGLISH TOUR”** Laboratorio Scuola Primaria | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |
|  | Via BasileClassi TERZE | Percorsi pomeridiani **“ENGLISH COURSE”** Laboratorio Scuola Primaria | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |
|  | Via PlebiscitoVia MacallèVia BasileClassi QUARTE | Percorsi pomeridiani **“ENGLISH IS FUN”** Laboratorio Scuola Primaria | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |
|  | Via PlebiscitoVia BasileClassi PRIME | Percorsi pomeridiani **“ENGLISH FOR YOUNG LEARNERS”** Laboratorio Scuola Secondaria di primo grado | GENNAIO/MARZO 2025 | 30 |

Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento d’identità



**ALLEGATO B –** **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, VIDEO NOMI E VOCI DEI MINORI

(Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale per la protezione dei dati - GDPR”)

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

**“Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti”**

*“ScopriAmo le STEM e le lingue”*

*CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29810*

*CUP: F64D23002290006*

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre/madre di …………………………………………….

 **e**

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 202\_/202\_ 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.

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 formativa previste dal progetto.

CATANIA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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