**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai moduli del progetto PON “*A menti accese*”**

Il sottoscritto genitore/tutore .....................................................................,

Nato a .................................................................. (.........) il ......................

residente a ............................................................ (.......)

in via/piazza.......................................................................................... n. ....... CAP ............

Telefono ...................................... Cell. ............................................ e-mail ....................................

E

Il sottoscritto genitore/tutore .......................................................................................,

Nato a .................................................................... (.........) il ......................

residente a .................................................................................... (.......)

in via/piazza.................................................................................... n. …….. CAP ............

Telefono ................................... Cell. .................................................... e- mail ...............................

avendo letto l’ Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 07.12.2021 relativo alla selezione di partecipanti

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .......................................................................................................,

nato a .........................................................................., il .........................,

residente a ................................................................................ (.......)

in via/piazza .............................................................................. n. ……….... CAP .........,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**che sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AZIONI | SOTTO AZIONI | TITOLO PROGETTO | MODULI | ALUNNI | ORE | Esperto/ Tutor | PREFERENZA | SCELTA |
| 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base | 10.2.2A Competenze di base |

|  |  |
| --- | --- |
| "A MENTI ACCESE" |  |

 | TITOLO: Creativa...mente!Competenza alfabetica funzionale(laboratorio di scrittura) | 10 primaria10 secondaria | 30 | B. RubinoA.Spatola |  |  |
| TITOLO: Ad alta voce!Competenza alfabetica funzionale(laboratorio di educazione alla lettura) | 10 primaria10 secondaria | 30 | A.BlancoM.Arcuri |  |  |
| TITOLO: GrecolatinoVivoCompetenza multilinguistica(laboratorio sulle lingue classiche) | 20 secondaria | 30 | G. FerroA.Buonasera |  |  |
| TITOLO: Play,learn and grow...together!Competenza metalinguistica(laboratorio di lingua straniera) | 20 primaria | 30 | C. IuvaraC.Tarascone |  |  |
| TITOLO: Sperimenti...AMO!Competenza in scienze, tecnologia, ingegneria e matematica (STEM)(laboratorio di scienze) | 15 scuola secondaria | 30 | C. CalabreseG.Dimartino |  |  |
| TITOLO: La magia della scienza!Competenza in scienze, tecnologia, ingegneria e matematica (STEM)(laboratorio di scienze) | 15 primaria | 30 | G. GianìM.Blanco |  |  |
| TITOLO: La "scatola magica"Competenza digitale (diritti e responsabilità in internet) | 20 secondaria | 30 | A. CuppariG.Nigro |  |  |
| TITOLO: Non chiamatemi robot!Competenza digitale (laboratorio di coding e robotica) | 15 primaria | 30 | M. RivettaA.Marzana |  |  |
| Titolo: Dimensione musica!Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale(laboratorio di educazione musicale) | 10 primaria 10 secondaria | 30 | V. PavoneS.Cianci |  |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto compresa l’eventuale selezione che potrebbe essere operata. 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. Si precisa che l’I.C. “P.Pio da Pietrelcina”, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

 ------------------------

 ------------------------

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

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 2021/2022 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 generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

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.

Ispica, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

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