

All’attenzione del Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Sante Giuffrida” - Catania

**OGGETTO:Domanda partecipazione corsi PNRR DM 65/2023 - Linea di Intervento A -** *Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

**TITOLO PROGETTO:** "Tech & talk: in viaggio tra Stem e lingua straniera"

**CODICE PROGETTO:** M4C1I3.1-2023-1143-P-30269 - **CUP:** G64D23005020006

**Percorsi formativi** *“Competenze linguistiche degli studenti”*

**::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale (alunno/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a.s. 2024/2025 la classe I sez.\_\_\_\_\_ di scuola secondaria di I grado dell’I.C. “Sante Giuffrida” - Catania.

**CHIEDE,**

**di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla frequenza al seguente percorso formativo**

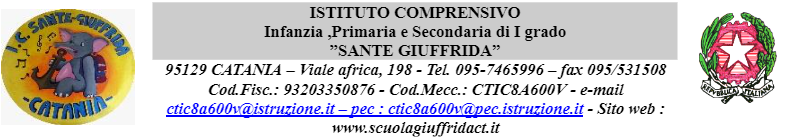
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSO FORMATIVO** | **DURATA** | **DESTINATARI** | **ALUNNI max** | **SEDE** | **Giornata del corso** |
| Competenze linguistiche degli studenti per la certificazione linguistica A2  n. 2 edizioni | **40 h**  per edizione | Alunni  **classi IV-V**  **Primaria e i secondaria di I grado** | 13 alunni (7 alunni già iscritti) | Plesso Viale Africa | 2 edizione  Sabato  **dalle ore 9.00 alle ore 11.00** |

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 alla presente domanda:

* Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuta nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell’alunno, debitamente firmata e corredata da copia di valido documento di almeno uno dei genitori.



**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ 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 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/I sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare 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.

Il/I sottoscritto/i avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a autorizza/no codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

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

Firme del/dei genitori

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

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

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