**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE-SCHEDA ANAGRAFICA**

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a nato/a a \_ prov. \_il \_ domiciliato\a \_ \_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cod. fiscale \_ \_

genitore/tutore di \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe sez.\_\_\_\_dell’Istituto I.C. di Castiglione t.se, plesso

**CHIEDE**

**che il/la figlio/a partecipi al seguente modulo per la realizzazione di Percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19 (*Apprendimento e socialità*) (FSE) - Avviso MI Nota prot. n. 9707 del 27 aprile 2021**

***APPRENDIMENTO E SOCIALITA’***

***Azione 10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti***

Secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Scelta*** | ***Tipologia*** | ***Nome percorso*** | ***sede*** | ***N° di ore*** | ***N° preferenza*** |
|  | Educazione alla legalità e ai diritti umani | **Cambiare si può... Dipende da noi!**  LABORATORIO EDUCAZIONE ALLA LEGALITA’ E DIRITTI UMANI | FERMI-Castiglione | *30* |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE N. 679/16, i sottoscritti autorizzano 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.

\*Nome e cognome del genitore 1

(in stampatello):                                                                         \_\_\_\_\_                 \_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

\*Nome e cognome del genitore 2 (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l’alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:*

*“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.*

Nome e cognome del genitore (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. CASTIGLIONE T.SE

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto ***APPRENDIMENTO E SOCIALITA’***

per l’anno scolastico 2021/22 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 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 I.C. di CASTIGLIONE T.SE 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 I.C. di CASTIGLIONE T.SE 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.

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme dei genitori**

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

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

**ALLEGATO C – AUTODICHIARAZIONE REDDITO ISEE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. CASTIGLIONE T.SE

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov. il domiciliato\a a alla Via tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe dell’Istituto e-mail @

***DICHIARA***

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO** | **VALORE DICHIARATO** |
| Reddito ultimo ISEE presentato\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Luogo e data, Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegato I documenti d’identità**