Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 176 del 9 settembre 2025, Avviso prot. n. 55669 del 10/03/2026 – Agenda Nord – Anno scolastico 2025-2026 e 2026-2027

***CUP**:* C54D26001390007

***CNP**: ESO4.6.A1.B-FSEPNEM-2026-449*

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al PROGETTO "Oltre i Confini dell'Aula"

Percorso formativo di alfabetizzazione in lingua italiana L2 - Scuola Primaria di Mezzolara

Al Dirigente scolastico dell'IC di Budrio

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

prov. _____il _____domiciliato\a a_____

in Via_____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

e Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

prov. _____il _____domiciliato\a a_____

in Via_____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore/i dell'alunno/a _____nato/a a _____

prov. _____il _____domiciliato\a a_____

in Via_____ Cod. fiscale _____

frequentante nell'AS 2025/2026 la classe _____

CHIEDE/ONO

di far partecipare il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE PER LE SCUOLE DEL PRIMO CICLO

Secondo l'allegata tabella:

Scelta	*Titolo Modulo*	*Ambito Disciplinare*	*Destinatari*
	Mezzolara: 18638 – "Mille parole per giocare" – alfabetizzazione Mezzolara	Italiano (L2)	Scuola primaria di Mezzolara

(N.B.: BARRARE la casella vuota)

→

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI
personali necessari per la partecipazione all'iniziativa secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dall'Istituto e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018 e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, pertanto

☐ **FORNISCONO IL CONSENSO**

☐ **NON FORNISCONO IL CONSENSO**

AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI per l'accesso alle attività formative del progetto finanziato dai *Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 176 del 9 settembre 2025, Avviso prot. n. 55669 del 10/03/2026 – Agenda Nord – Anno scolastico 2025-2026 e 2026-2027.*

Data _____/_____/_____

firma del genitore o tutore **firma del genitore o tutore**

_____ _____

Si allega copia dei documenti d'identità in corso di validità

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/la sottoscritto/a ……..……

e

Il/la sottoscritto/a ……..……

genitore di ……..……

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2026/2027 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione i/il sottoscritti/o **si impegnano 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 MIM 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 MIM 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.

Budrio, _____

firma del genitore o tutore **firma del genitore o tutore**

_____ _____

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