

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**La domanda dovrà essere consegnata a mano al docente tutor entro il 13 marzo 2026.**

Al Dirigente Scolastico

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDONO/CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

**AGENDA NORD PRIMARIA**

Secondo l'allegata tabella:

**N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E, QUALORA SI RICHIEDESSE LA PARTECIPAZIONE A PIÙ MODULI, INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA.**

<b><i>SCELTA</i></b>	<b><i>Nome percorso</i></b>	<b><i>N° di ore</i></b>	<b><i>N° preferenza</i></b>
	Lingua e teatro a Vedrana	30	
	Matematica in gioco (classi 1, 2)	30	
	Giochiamo in inglese 2 (classi 1, 2)	30	
	Giochiamo in inglese 4 (classi 3, 4)	30	

**DICHIARANO/DICHIARA 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. A4 – Sotto azione ESO4.6. A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**firma del genitore o tutore**

**firma del genitore o tutore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la firma apposta risulti essere solo di un genitore, si intende che l'autorizzazione sia stata comunque condivisa.

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

## 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 2025/2026 e 2026/2027 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 assunzione di responsabilità anche se 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 formative previste dal progetto.

Budrio, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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