

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI COOPERAZIONE E INNOVAZIONE

All. 1

Studenti dell'I.C. di Cortemaggiore
Ai sigg. Docenti-Loro sedi
All'ALBO ON LINE

I sottoscritti e.....
genitori dell'alunn_.....frequentante per
l'anno scolastico 2024/2025 la classe Sez..... della scuola secondaria di I grado
di..... dell'Istituto,

CHIEDONO

che _1_ propri_ figli_ venga/no ammess_ alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative
al/ai Modulo/i come di seguito indicato/i :

Titolo Progetto: "INSIEME SI MIGLIORA"**CODICE CUP: B74D21000660006 - CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49883****e di aderire al seguente modulo:**

Titolo Modulo	Ore	N. minimo Alunni	Scelta Modulo (barrare con X)
1-Percorsi Formativi e laboratoriali co-curricolari di lingua Inglese Scuola secondaria di I grado di Villanova sull'Arda	35	15	
2-Percorsi Formativi e laboratoriali co-curricolari di lingua Inglese Scuola secondaria di I grado di Cortemaggiore	35	15	
3-Percorsi Formativi e laboratoriali co-curricolari di lingua Inglese Scuola secondaria di I grado di Cortemaggiore	35	15	
4-Percorsi Formativi e laboratoriali co-curricolari di lingua Inglese Scuola secondaria di I grado di Castelvetro P.no	35	15	
5-Percorsi Formativi e laboratoriali co-curricolari di lingua Inglese Scuola secondaria di I grado di Castelvetro P.no	35	15	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della circolare e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare. Fa presente che, se individuato, si impegnerà a frequentare il modulo prescelto per tutto l'arco della sua durata pomeridiana.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, 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.

Il sottoscritto _____ padre/madre di _____
autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto Titolo: "INSIEME SI MIGLIORA"
CODICE CUP: B74D21000660006 CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49883 "Laboratori di Inglese"
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. Autorizzo, inoltre, l'Istituto Comprensivo di Cortemaggiore alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet: <https://iccortemaggiore.edu.it> 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 Comprensivo di Cortemaggiore depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente 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 loro dati personali e del/della

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI COOPERAZIONE E INNOVAZIONE

proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Luogo e data,

Firme dei genitori

La domanda dovrà pervenire, per posta elettronica all'indirizzo istituzionale pcic805006@istruzione.it entro e non oltre le ore **14.00 11/06/2025**.

Scheda Notizie Dati Alunno

Codice fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail (dei genitori)	
Altro	
Titolo di studio dei genitori	
Titolo di studio del Padre	
Titolo di studio della Madre	

Firma dei genitori