



ISTITUTO COMPRENSIVO NOVELLARA
Via Novy Jicin 2, 42017 Novellara (RE)
Tel. 0522654218 Mail: reic83100n@ISTRUZIONE.it - PEC: reic83100n@PEC.istruzione.it – sito: icnovellara.edu.it
Codice Fiscale: 81000500355 - C.M.: REIC83100N
Codice univoco: UFHUB3

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Trinity Gese 5 - II edizione classi 3^
"Competenze in crescita" - Agenda Nord 2^ edizione"

Avviso Pubblico prot. n. 55669 del 10 marzo 2026 Agenda Nord (D.M. 176/2025) PN Scuola e competenze 2021- 2027 - Obiettivo specifico ESO4.6 - Interventi di contrasto alla dispersione scolastica mediante il potenziamento delle competenze di base - INTERVENTI INTEGRATI DI RIDUZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E DEI DIVARI TERRITORIALI NELLE REGIONI DEL CENTRO-NORD

CUP: F34D26000830007

Titolo progetto: "Competenze in crescita"

Codice progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2026-377

Al Dirigente scolastico dell'IC Novellara

I/Il sottoscritti/o _____, in qualità di genitori, dello/della studente/studentessa _____ frequentante nell' a.s. 2026/2027 la classe _____ sezione _____ della Scuola secondaria di primo grado "Lelio Orsi"

CHIEDONO

di potere fare partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione per l'accesso ai corsi illustrati nella tabella sottostante:

Titolo progetto: "Competenze in crescita"	**CUP: F34D26000830007** **Codice progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2026-37**	
☐ **Trinity Gese 5 - II edizione** **classi 3^** Numero massimo 20 partecipanti	**Durata incontri: 2 ore** Martedì 1-15 dicembre 2026 Martedì 12-19-26 Gennaio 2027 Martedì 2-16-23 Febbraio 2027 Martedì 2-9-16-23 Marzo 2027	Esperto: Luppi Lara Tutor: Mariangela Basile

Laboratorio linguistico di lingua Inglese	Martedì 6-13-20 Aprile 2027	

Il presente modulo compilato e sottoscritto dai genitori dovrà essere consegnato dagli alunni alla Referente Trinity di Istituto prof.ssa Lara Luppi entro il 20/11/2026.

Gli alunni potranno consumare uno spuntino, portato da casa, alla fine delle lezioni curricolari, vigilati dai docenti del corso (esperto e tutor).
ATTENZIONE: Si precisa che non è previsto il servizio di trasporto scolastico al termine delle attività.
Tutti i percorsi formativi sono gratuiti.

I/Il sottoscritti/o _____ genitori/e dell'alunno/a_____ classe/sezione_____ dichiara/no di aver preso visione dell'Avviso di selezione al prot. n.51 - 28/10/2026 e di accettarne il contenuto, consapevoli/e che le attività formative inizieranno al termine delle lezioni e avranno la durata di due ore.

Il sottoscritto inoltre ☐ **AUTORIZZA** oppure ☐ **NON AUTORIZZA l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalla scuola secondaria di primo grado Lelio Orsi al termine delle attività del percorso Trinity Gese 5 - II edizione classi 3^.**

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il/i sottoscritto/i 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.

Novellara, _____ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

_____ _____

oppure

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile , che richiedono il consenso di entrambi i genitori, ai sensi del DPR 245/2000."

Novellara, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Stragapede

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1933



ISTITUTO COMPRENSIVO NOVELLARA
Via Novy Jicin 2, 42017 Novellara (RE)
Tel. 0522654218 Mail: reic83100n@ISTRUZIONE.it - PEC: reic83100n@PEC.istruzione.it – sito: icnovellara.edu.it
Codice Fiscale: 81000500355 - C.M.: REIC83100N
Codice univoco: UFHUB3

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre/madre
e il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante nell'a.s. 2026/27 la classe _____sezione ____ della Scuola secondaria di primo grado Lelio Orsi autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2026/27 e si impegna/no a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole/i 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, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a essere ripreso/a, nell'ambito delle attività previste e nel pieno rispetto della normativa privacy.

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

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. Il/I sottoscritto/i avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro 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.
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.
Novellara, _____ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

_____ _____

oppure

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile , che richiedono il consenso di entrambi i genitori, ai sensi del DPR 245/2000."

Novellara, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Stragapede

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1933

ALLEGATO – DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL REGOLAMENTO PER IL CONSUMO DEL PASTO DOMESTICO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore legale dell'alunno/a _____, classe _____, dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento per il consumo del pasto domestico e di accettarne integralmente il contenuto;
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a trattenersi nei locali scolastici durante la pausa pranzo nei giorni in cui si svolgono i laboratori/corsi pomeridiani a cui risulta iscritto e a consumare il pasto domestico nell'aula delle attività designata oppure nell'aula per il consumo del pasto domestico assegnata;
- di assumere piena responsabilità in merito alla corretta preparazione e conservazione del pasto domestico;

- allergie/intolleranze alimentari certificate: Sì □ No □
  Se sì, specificare: _____

Recapito telefonico raggiungibile durante la pausa pranzo: _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

_____ _____

oppure

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario:

"Il/La sottoscritto/a dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile , che richiedono il consenso di entrambi i genitori, ai sensi del DPR 245/2000."

Novellara, _____

FIRMA DEL GENITORE _____