

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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 \_\_\_\_\_,

frequentante nell' A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_ 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**)

| <i>Scelta</i> | <i>Tipologia</i>   | <i>Nome percorso</i>                             | <i>sede</i>                 | <i>N° di ore</i> | <i>N° preferenza</i> |
|---------------|--|--|-----------------------------|------------------|----------------------|
|               | Arte; scrittura creativa; teatro   | <b>CREATIVAMENTE</b><br>laboratorio teatrale     | FERMI-<br>Castiglione       | 30               |                      |
|               | Educazione alla legalità e ai diritti umani                              | <b>CONSIGLIO COMUNALE DEI RAGAZZI</b>            | FERMI-<br>Castiglione       | 30               |                      |
|               | Laboratorio creativo e artigianale per la valorizzazione dei beni comuni | <b>SÈ-MINI</b><br>laboratorio artistico-creativo | BOTTERO-<br>San<br>Raffaele | 30               |                      |

Castiglione t.se , \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

ALLEGATO B

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare secondo il calendario che mi sarà comunicato successivamente.

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.

Castiglione t.se, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

**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 2021/2022 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/i 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 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 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 formative previste dal progetto.

Castiglione t.se , \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

**ALLEGATO D - AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

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 \_\_\_\_\_