**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo
"Rodari-Alighieri-Spalatro"
71019 - Vieste

I sottoscritti _____ _____ genitori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunna/o _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____domiciliato/a a_____ alla Via_____ tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale _____ frequentante nell'a.s. 2025/2026 la classe _____ sez. _____ del Plesso _____

**CHIEDE/NO**

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dai progetti **ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-18 denominato "Viaggio verso il futuro" e ESO4.6.A4.A-FSEPNPU-2025-646 denominato "Miglioriamo le competenze" - CUP B54D25006340007**

Secondo l'allegata tabella:

| ***Scelta*** | ***Nome percorso*** | ***Destinatari*** | ***N° preferenza*** |
|---|---|---|---|
| | Potenziamento della lingua inglese | alunni delle classi 5$^{e}$ | |
| | Let's go and learn | alunni delle classi 2$^{e}$ | |
| | Long live English | alunni delle classi 3$^{e}$ | |
| | English for children | alunni delle classi 4$^{e}$ | |
| | Come on, guys! | alunni delle classi 5$^{e}$ | |
| | Le parole magiche | alunni delle classi 2$^{e}$ | |
| | Comprendere è libertà | alunni delle classi 3$^{e}$ | |
| | Il club dei lettori | alunni delle classi 4$^{e}$ | |
| | Mille e più racconti | alunni delle classi 5$^{e}$ | |
| | Piccoli scienziati | alunni delle classi 3$^{e}$ | |
| | Empiricamente | alunni delle classi 4$^{e}$ | |
| | Il linguaggio universale della matematica | alunni delle classi 5$^{e}$ | |

***(N.B.: BARRARE CON UNA X LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA IN CASO DI SCELTA DI PIÙ MODULI)***

Dichiara/no di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 autorizza/no 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.

Vieste, _____/_____/_____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i _____

_____

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

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**
**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

della/o studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____ via_____

frequentante la classe _____ sez._____ della scuola _____

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto per l'anno scolastico 2025/2026 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 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.

**DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PN SCUOLA E COMPETENZE 2021-2027".

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Vieste, _____/_____/_____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i _____

_____

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