|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine correlata | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO *“Dante Alighieri”***  Via Septempedana, s.n.c. - *06025 NOCERA UMBRA (PG)*  Tel. 0742/818860 *-* 0742/818701  **e-mail:** [**pgic82800p@istruzione.it**](mailto:pgic82800p@istruzione.it) **- pec:** [**pgic82800p@pec.istruzione.it**](mailto:pgic82800p@pec.istruzione.it)  [**www.scuolenoceraumbra.edu.it**](http://www.scuolenoceraumbra.edu.it/) **- C.F. 83004080541** | Risultati immagini per logo miur |
| pon-mi-fse.png | | |

Allegato A 2 (candidati minorenni)

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “DANTE ALIGHIERI”**

**NOCERA UMBRA**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al Progetto di cui all’Avviso pubblico n. **33956 del 18/05/2022 - FSE e FDR – Socialità Apprendimenti, accoglienza-** Realizzazione di Percorsi Educativi volti al Potenziamento delle Competenze delle studentesse e degli studenti per la socialità e l’accoglienza; Programma Operativo Complementare (POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

PON FSE e FDR – **Socialità Apprendimenti, Accoglienza**

TITOLO PROGETTO: ANCORA + COMPETENTI

MODULO: ESSERE O NON ESSERE - Lab. teatrale 2 grado **-**

*CIP: 10.2.2A-FDRPOC-UM-2022-15*

CUP G44C22000750007

**Dati dei Genitori che chiedono l’iscrizione del/della figlio/a**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………….…………………………………………………………….……….……………….……..

e

il sottoscritto genitore/tutore …………………………………………………………………………………………………………….……

avendo letto l’Avviso relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti al progetto sopraindicato

**CHIEDONO**

che il proprio figlio/a ……………………………………………………..……………………………………………………...………,

nato/a a ………….……………………………………………………..…… (……………) il …………/…………/……….…..……….

residente a ………………………………………………..…………..……………………………..………………..……..…… (……….)

in via/piazza …………………………………………….…...……..………………….…..…… n. ..…....….. CAP ……………….… telefono ……………..….…… Cell .…………….……….…. e-mail ..………………………………..…..……………..…………...

iscritto/a all’Istituto Superiore “G. Sigismondi” e frequentante la classe …………….. sez ….………….…… (indicare ITI o LICEO)

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Totale ore** | **N. Allievi** | **Periodo di svolgimento delle attività** |
| ESSERE O NON ESSERE - Lab. teatrale 2 grado **-** | **30** | **25** | DA MARTEDI  14 FEBBRAIO AL 20 MAGGIO 2023 |

Ai fini della valutazione della presente domanda i sottoscritti dichiarano quanto segue :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENDIMENTO SCOLASTICO nel II Quadrimestre As 2021/22** | | **VOTO** | **PUNTI** | **RISERVATO ALLA SCUOLA** |
| Media di tutte le discipline | |  |  |  |
| Voto di comportamento | |  |  |  |
| Possesso della certificazione linguistica Inglese almeno B2 | SI □ NO □ | ====== |  |  |
| TOTALE | | |  |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno il corso, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “DANTE ALIGHIERI”, 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 prevista dal PON FSE FDR SOCIALITA’, APPRENDIMENTO E ACCOGLIENZA ’- TITOLO PROGETTO: ANCORA + COMPETENTI– MODULO: ESSERE O NON ESSERE - Lab. teatrale 2 grado **-** *CIP: 10.2.2A-FDRPOC-UM-2022-15*

CUP G44C22000750007

**Si allegano:**

* **Copia dei documenti di identità dei genitori**
* **Allegato B) Scheda Anagrafica Corsista/Studente.**
* **Allegato C) Informativa privacy**

Data Firma dei Genitori

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

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

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti della Privacy ex art.13 D. Lgs 196/2003 e del nuovo Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE/2016/679), i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si iscrive.**