

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**PNRR** Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.1. "Nuove competenze e nuovi linguaggi" Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-27882 - Titolo TECNOLOGICAMENTE INSIEME - CUP H34D23001880006

**Dati del/dei Genitore/i che chiede/chiedono l'iscrizione del/della figlio/a**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali

dell'alunno Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

C.F. | \_\_\_\_\_ | Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ |

☐ Scuola Secondaria di I Grado: ☐ D. Vitrioli – ☐ G. Galilei

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

**LINEA DI INTERVENTO A - Azioni di potenziamento delle competenze STEM**

|  | TITOLO EDIZIONE | DESTINATARI  | CLASSI               | SEDE DI REALIZZAZIONE |
|--|-----------------|--------------|----------------------|-----------------------|
|  | Bussola STEM    | Min 9 max 15 | Classi II Secondaria | Galileo Galilei       |

**LINEA DI INTERVENTO A - Azioni di potenziamento delle competenze multilinguistiche**

|  | TITOLO EDIZIONE                                            | DESTINATARI    | CLASSI               | SEDE DI REALIZZAZIONE |
|--|------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|-----------------------|
|  | Bussola STEM Corso approfondimento lingua inglese Edizione | Min 9 - max 20 | Classi II Secondaria | Galileo Galilei       |

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
genitori/tutori legali

dell'alunno Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |  
C.F. | \_\_\_\_\_ | Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ |

☐ Scuola Secondaria di I Grado: ☐ D. Vitrioli – ☐ G. Galilei

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 predisposto dall'Istituto scolastico.

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE MODALITÀ USCITA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali

dell'alunno Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

C.F. | \_\_\_\_\_ | Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ |

☐ Scuola Secondaria di I Grado:

☐ D. Vitrioli – ☐ G. Galilei

**COMUNICANO**

la seguente modalità di rientro presso il domicilio al termine di ogni singola lezione del Corso  
\_\_\_\_\_ pomeridiano:

☐ uscita autonoma

☐ accompagnato

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_