**ALLEGATO A**

# **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

### Istituto Comprensivo

### molise altissimo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre tutore legale) \_

nato/a a prov. ( ) il

codice fiscale | || || || || || || || || || || || || || || || |

domiciliato a alla via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail \_

la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre – tutrice legale) \_

nato/a a prov. ( ) il

codice fiscale | || || || || || || || || || || || || || || || |

domiciliato a alla via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail \_

in qualità di genitori/tutori legali dell’alunno/a \_ frequentante nell’A.S. 2024/25 la classe\_ \_ della Scuola Primaria di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo **previsto dal progetto PN Un mondo di esperienze”**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

**Si allega alla presente**

 Documento di identità in corso di validità in fotocopia

### DATA FIRMA

### DATA FIRMA

I sottoscritti ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 TER e QUATER del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

### DATA FIRMA

### DATA FIRMA

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

I sottoscritti, apponendo la firma nell’apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’Art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), **dichiarano** di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicato sull’Albo online ufficiale e di aver compreso il contenuto.

**DATA FIRMA**

### DATA FIRMA

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre tutore legale) autorizza il/la minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(…..)

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre/tutrice legale) autorizza il/la minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(…..)

a partecipare, per l’anno scolastico 2024-25 alla seguente attività del Progetto formativo: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus.

**Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MO-2024-24**

**Titolo progetto: *“Un mondo di esperienze”***

**CUP:C74D24000720007**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL CORSO DI INTERESSE**  | **TITOLO MODULO** | **SEDE DI SVOLGIMENTO**  | **DESTINATARI**  | **ORE PREVISTE**  |
|  | **DALL'OPERA ALLA SCENA 1**  | **MIRANDA**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA****DELLA SEDE** | **30** |
|  | **DALL'OPERA ALLA SCENA 2**  | **CAROVILLI**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA****DELLA SEDE** | **60** |
|  | **DALL'OPERA ALLA SCENA 3**  | **PESCHE**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA****DELLA SEDE** | **60** |
|  | **DALL'OPERA ALLA SCENA 4**  | **CAPRACOTTA**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA****DELLA SEDE** | **30**  |
|  | **ATTIVIAMOCI**  | **CARPINONE**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA** | **30** |
|  | **ATTIVIAMOCI ANCORA** | **PESCOLANCIANO**  | **ALUNNE E ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA** | **30** |

## 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 si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma contenente dati sensibili. Autorizza, inoltre, l’Istituto “Molise Altissimo” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet w[ww.istitutocomprensivobojano.edu.it e](http://www.istitutocomprensivobojano.edu.it/)/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso ed al trattamento di materiale audio e video degli alunni anche con l’ausilio di strumenti di streaming.

### DATA FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 TER e QUATER del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**DATA FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 TER e QUATER del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**DATA FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**