# **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 \_

in qualità di dell’alunno/a \_ frequentante nell’A.S. 2024/25:

La sottoscritta (madre/tutore legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a prov. ( ) il

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

domiciliato a alla via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail \_

in qualità di dell’alunno/a \_ frequentante nell’A.S. 20234/25:

**Scuola Secondaria di primo grado sede di:**

* **Carovilli Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Miranda Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Capracotta Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Pesche d’Isernia Classe\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di partecipare al seguente percorso **previsto dal progetto** Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - 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 “-Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023)**“** - INTERVENTO A-

**TITOLO PROGETTO: *Thinking Creativity*** **CUP: C74D23003250006** **CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-41057**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare con una X il corso prescelto**  | **PERCORSI ATTIVATI** | **N. ORE** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE CAROVILLI**  | **16** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE MIRANDA**  | **16** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE PESCHE** | **16** |

Il sottoscritto……………………………………….padre/tutor dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

La sottoscritta ………………………………….madre /tutrice dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

**Si allegano alla presente**

* Documento di identità in corso di validità in fotocopia

### DATA FIRMA

### DATA FIRMA

Il sottoscritto , 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

La sottoscritta , 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

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto, apponendo la firma nell’apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’Art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), **dichiara** 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**

La sottoscritta, apponendo la firma nell’apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’Art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), **dichiara** 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**

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

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

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre/tutore legale)

**AUTORIZZANO**

il/la minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(…..)

a partecipare, per l’anno scolastico 2024/25 gennaio/aprile alla seguente attività del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - 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 “-Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023)**“** INTERVENTO A-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare con una X il corso prescelto**  | **PERCORSI ATTIVATI** | **N. ORE** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE CAROVILLI**  | **16** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE MIRANDA**  | **16** |
|  | **Percorsi di potenziamento linguistico delle alunne e degli alunni della scuola secondaria di primo grado, finalizzati al potenziamento della didattica curricolare come sperimentazione di percorsi con metodologia CLIL e al conseguimento di una certificazione linguistica****SEDE PESCHE** | **16** |

I sottoscritti si impegnano 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.

Autorizzano, 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.

### DATA FIRMA

### DATA FIRMA

Il sottoscritto , 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La sottoscritta , 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**