**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 Secondaria di primo Grado sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a a partecipare, per l’anno scolastico 2024-25 nell’ambito del progetto PNRR Missione 4-- Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. n. 19 del 2 febbraio 2024)

**Titolo del Progetto: O.D.I.S.S.E.A. (Obiettivi Didattici in Scena Senza Escludere Alcuno)**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-49601**

**CUP: C74D21000680006**

alla seguente attività indicate dal Consiglio di Classe:

* **MENTORING E ORIENTAMENTO**

**n. 20 ore per ciascun alunno o alunna individuato dai Consiglio di Classe come destinatario dell’intervento, con attivazione su tutte le sedi della Scuola Secondaria di 1^ grado dell’Istituto;** Attività formativa che prevede l’erogazione di **percorsi individuali di mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale**

* **PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO** di matematica e Italiano di n.15 ore, destinati ad alunne e alunni individuati dai Consigli di Classecosì strutturati:

|  |  |
| --- | --- |
| * Dalla penna al libro: leggere e scrivere il mondo.

Scrittura creativa e lettura espressiva | Carovilli |
| * Matematica in scena: dal problema alla sua rappresentazione
 |
| * Dalla penna al libro: leggere e scrivere il mondo.

Scrittura creativa e lettura espressiva | Capracotta  |
| * Dalla penna al libro: leggere e scrivere il mondo.

Scrittura creativa e lettura espressiva | Miranda  |
| * Matematica in scena: dal problema alla sua rappresentazione
 |
| * La voce in scena- corso di dizione
 | Pesche  |

## 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. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si allega alla presente**

 Documento di identità in corso di validità in fotocopia

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