



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



ISTITUTO COMPRENSIVO "R. UCCELLA"

VIA LUSSEMBURGO, 1 - 81055 S. MARIA C.V.
e-mail ceic83700n@istruzione.it Tel./fax - 0823/799213
Codice SCUOLA - CEIC83700N - C.F. 80011810613

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a genitore / tutore _____ nato/a a

_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____ alla Via _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale

E

Il/La sottoscritto/a genitore / tutore _____ nato/a a

_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____ alla Via _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a _____ nato a _____

Il _____ residente _____ ()

In via _____ n. _____ cap _____ iscritto alla classe di scuola primaria / secondaria

_____ sezione _____ dell' I.C. " Raffaele Uccella", sia ammesso/a

A partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

ATTIVAMENTE INSIEME

Secondo l'allegata tabella: (N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

<i>Scelta</i>	<i>Azione</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Nome percorso e ore</i>	<i>N° di ore</i>	<i>N° preferenza</i>
	10.2.2A	Competenze in Scienze tecnologiche e matematica	Divertiamoci con la matematica	30	
	10.2.2A	Competenze alfabetica funzionale	Mi piace...leggere	30	
	10.2.2A	Competenza alfabetica funzionale	Felici di leggere	30	
	10.2.2A	Competenza multilinguistica	Il future con le lingue	30	
	10.2.2A	Competenza in Scienze tecnologie e matematica	Matematica...mente	30	

SANTA MARIA CAPUA VETERE , _____ firme dei genitori _____

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'allievo dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Santa Maria Capua Vetere, _____ firme dei genitori _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di
.....

e

Il sottoscritto padre/madre di
.....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202_/202_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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 generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo/zzano, 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.

Santa Maria Capua Vetere , _____

Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

- Codice fiscale alunno
- Cognome e nome
- Sesso
- Data di nascita
- Comune di nascita
- Comune di residenza
- Provincia di nascita
- Provincia di residenza
- Telefono
- Email

Firma dei genitori

firma partecipante