# ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

PNRR (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”– D.M. 65/2023 - “**Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali**”.

Codice avviso/decreto: *M4C1I3.1-2023-1143*

CUP: *F24D23001650006*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ codice fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/Tutore dell’Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a possa essere ammesso alla frequenza del seguente percorso formativo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Titolo attività** | **Destinatari** | **Periodo di svolgimento** | **Durata (ore)** | **Preferenza**  **(barrare con una X)** |
| 1 | **Trinity Grade 1** | Classi quarta primaria | gennaio-maggio  (lunedì o giovedì \*14:30-16:30) | 20 |  |
| 2 | **Trinity Grade 2** | Classi quinte primaria | gennaio-maggio  (lunedì o giovedì \*14:30-16:30) | 20 |  |
| 3 | **Trinity Grade 3** | Classi prime secondaria | gennaio-maggio  (mercoledì o giovedì \*14:30-16:30) | 20 |  |
| 4 | **Cambridge Flyers** | Classi seconde secondaria | gennaio-maggio  (martedì o giovedì \*14:3016:30) | 25 |  |
| 5 | **Cambridge Key** | Classi terze secondaria | gennaio-maggio  (martedì o giovedì \*14:30-16:30) | 25 |  |
| 6 | **Dele A1E** | Classi seconde secondaria | gennaio-maggio  (mercoledì 14:30-16:30) | 25 |  |
| 7 | **Dele A2B1E** | Classi terze secondaria | gennaio-maggio  (lunedì 14:30-16:30) | 25 |  |

\* Solo una lezione settimanale; il giorno verrà assegnato in base alle esigenze organizzative della scuola.

**AUTORIZZA**

(SOLO PER ALUNNI/E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO)

☐ All’uscita autonoma dai locali dell’Istituto al termine delle lezioni del percorso formativo in oggetto (se non barrata la casella di autorizzazione l’alunno/a potrà uscire solo se prelevato/a da un genitore o da un suo delegato)

**DICHIARA**

1. Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno al termine delle lezioni curriculari dell’a.s. 2024/2025 in orario pomeridiano
2. Di accettare che i dati personali di mio figlio/a, nonché i materiali derivanti dalle attività (foto, registrazioni video, ecc.), possano essere utilizzati ai fini del suddetto progetto sui seguenti mezzi di comunicazione:
   1. sito web dell’I.C. “Aldo Manuzio”: [www.icmanuzio.edu.it](http://www.icmanuzio.edu.it);
   2. nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l’eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo documentativo, formativo e divulgativo delle attività didattiche.
3. Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, di aver compilato la presente istanza di partecipazione 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.
4. Di aver letto l’informativa sul Trattamento dei dati personali e che, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs, 196/2003, e successivo GDPR 679/2016, autorizza l’Istituto Comprensivo “Aldo Manuzio” all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali.

**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

Latina (LT), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile del genitore)

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