**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

Liceo F.Vivona

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Classico F.Vivona,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per frequentare i moduli previsti dal progetto “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 secondo l’allegato A in tabella: *(N.B.: barrare con una X la casella di scelta per partecipare e indicare il numero di preferenza)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SCELTA***barrare con una x | ***TITOLO DEL MODULO*** | ***N.ORE*** | ***N. PREFERENZA*** |
|  | ***Matematica approfondita 1*** | ***30*** |  |
|  | ***Matematica approfondita 2*** | ***30*** |  |
|  | ***Itinerari nell’arte 1*** | ***30*** |  |
|  | ***A scuola di sport 1*** | ***30*** |  |
|  | ***A scuola di sport 2*** | ***30*** |  |
|  | ***Dalle parole alle immagini 1*** | ***30*** |  |
|  | ***Che significa? Teatro 1*** | ***30*** |  |

Roma , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitori

dell’allievo, dichiara/no di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il/i sottoscritto/i autorizza/no 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.

**Si allega: documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale di entrambi i genitori.**

Roma , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

La sottoscritta ………………………………………………………….. madre di …………………………………….…………………………….

**e**

Il sottoscritto …………………………………………………………….. padre di …………………………………….…………………………….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2024/2025 ;

si impegna/no a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e impegno, consapevole/i che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione;

autorizza/zzano, inoltre, l’istituto alla realizzazione e pubblicazione di immagini, 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 a fini istituzionali. 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 e ammesso l'allievo/a.

Il/i sottoscritto/i avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizza/zzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità̀, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità̀ genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma del genitore

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