

 ** **

 **Distretto scolastico n°27**

**Istituto Comprensivo “ *Matteotti-Cirillo*”**

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web:www.matteotti-cirillo.gov.it

 NAIC897007@pec.istruzione.it

 

 **CARTA INTESTATA**

**Allegato A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. MATTEOTTI-CIRILLO GRUMO NEVANO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**per la partecipazione al Progetto PON/FSE 10.1.1° FSE PON \_CA\_2017-307 INSIEME SI PUO’**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Nato il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|**

**Padre❑ Madre❑ dell’alunno/a di cui sotto,**

**CHIEDE**

**l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)**

**Dati dell’alunno**

**Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Classe |\_\_\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel seguentei Modulo/i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULO | TITOLO DEL MODULO | ORE | DESTINATARI | Mettere una X |
| **1.Educazione motoria: sport, gioco didattico****( manualità)** | **Lo sport nella vita** | **30** | Alunni Sc. Primaria  |  |
| **2.Educazione motoria: sport,gioco didattico** **( Taekwondo)**  | **Insieme per lo sport**  | **30** | Alunni Sc. secondaria di primo grado  |  |
| **Potenziamento della lingua straniera**  | **I can speak**  | **30** | Alunni Sc. Primaria  |  |
| **Potenziamento della lingua straniera con certificazione finale**  | **Let’s talk**  | **30** | Alunni Sc. secondaria di primo grado  |  |
| **Innovazione didattica e digitale con certificazione finale** | **Convivere con le nuove tecnologie**  | **30** | Alunni Sc. secondaria di primo grado |  |
| **Modulo formativo per i genitori**  | **Mettersi alla prova**  | **30** | Genitori dell’Istituto  |  |
| **Potenziamento delle competenze di base**  | **Imparare ad imparare****Locica…mente** **Mente…logica**  | **30+30****Mat****Ita** | Alunni Sc. secondaria di primo gradoAlunni Sc. Primaria  |  |



**SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anni ripetuti scuola primaria** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni |

**Titolo di studio conseguito dalla madre…………………………………………………………..**

**Titolo di studio conseguito dal padre………………………………………………………………**

**INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?**  | □ Un solo adulto □ Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva) |
| **Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora**  | □ Sì, è presente almeno un adulto che lavora□ Nel nucleo familiare nessun adulto lavora |

**STUDENTE/STUDENTESSA MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**genitori/tutori legali** dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola **I.C. MATTEOTTI-CIRILLO GRUMO NEVANO,**

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

1. **AUTORIZZANO** la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “PON per la scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”.
2. **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

**AUTORIZZANO** l’Istituto **I.C. MATTEOTTI-CIRILLO GRUMO NEVANO** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito

**DICHIARIAMO, inoltre**

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola e anche tramite Internet sui siti richiesti dal Bando e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“**Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.