**Allegato- 1/A – Modello Domanda di ammissione allievi CORSI PNRR**

****

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ICAS FRANCOLISE**

**S. Andrea del Pizzone (CE)**

**Oggetto:** Domanda di ammissione allievi CORSI PNRR: M4C1I3.1-2023-1143-P-31743 - “STEM E MULTILINGUISMO IN AZIONE”

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto l’Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto **M4C1I3.1-2023-1143-P-31743** - Titolo progetto: “**“STEM E MULTILINGUISMO IN AZIONE**” per l’attuazione delle azioni di formazione riferite al 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 Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). Finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a per l’a.s. 2023/2024 alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’ ICAS “Francolise”, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dall’avviso indicato in oggetto:

|  |
| --- |
| **Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-31743****Titolo progetto: “STEM E MULTILINGUISMO IN AZIONE”** |
| **Ordine di scuola - Titolo corso** | **Durata**  | **Destinatari**  | **Barrare con una X la casella relativa al modulo scelto** |
| Scuola dell’Infanzia**“CODING E ROBOTICA PER PICCINI”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i frequentanti l’ultimo anno di scuola dell’infanzia |  |
| Scuola Primaria**“SPERIMENTIAMO LA ROBOTICA”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde e terze |  |
| Scuola Primaria**“PICCOLI SCIENZIATI”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi quarte e quinte |  |
| Scuola Primaria**“ROBOTICA & A.I.”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi quarte e quinte |  |
| Scuola Secondaria di Primo grado**“MATEMATICAMENTE”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola Secondaria di primo grado – Classi terze |  |
| Scuola Secondaria di Primo grado**“SPERIMENTIAMO LE SCIENZE”** | 24 ore | Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola Secondaria di primo grado – Classi prime e seconde |  |
| Scuola Secondaria di Primo grado**“FIRST STEPS”** | 20 ore | Min. 9 Max. 14 Alunni di tutte le classi di scuola secondaria di primo grado |  |
| Scuola Secondaria di Primo grado**“FUNCTIONAL ENGLISH”** | 20 ore | Min. 9 Max. 14 Alunni di tutte le classi di scuola secondaria di primo grado |  |

**DICHIARANO**

- di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

##### - di allegare alla presente:

* Informativa e acquisizione sul consenso al trattamento dei dati personali moduli alunni
* Copia e del/i documento/i di identità in corso di validità.

S. Andrea del Pizzone, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori/tutori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CONSENSO PER STUDENTE 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**

dello studente \_ \_ nato/a\_ il , residente a \_ via\_ \_ frequentante la classe della scuola \_

**DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA”.

Data /\_\_ / \_\_

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

Firma del/dei genitore/i o tutore