*All. A: Domanda di partecipazione*

**Al Dirigente scolastico**

**dell’IC de Filippo De Ruggiero**

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE – Intervento A**

**Titolo del Progetto: WE ARE SMART**

**C.U.P. C34D23001370006**

**CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29160**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_\_\_), in via / piazza \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_. CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a sia ammesso a partecipare al/ai seguente/i modulo/i (indicare con una x):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di modulo formativo** | **Titolo** | **Durata** | **Destinatari**  **SS1G** | **Alunni max** | **Periodo** |
| **INTERVENTO A: PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE** | MATEMATICA CON LA GAMIFICATION | 15 ore | classi 2 | 20 | NOVEMBRE - DICEMBRE |
| LABORATORIO DI SCIENZE | 15 ore | classi 2 | 20 | NOVEMBRE – DICEMBRE |
| IMPARARE CON IL DIGITALE | 15 ore | classi 1 | 20 | NOVEMBRE – DICEMBRE |
| **INTERVENTO A: PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI** | CONOSCERE LA LINGUA INGLESE | 15 ore | classi 3 | 20 | NOVEMBRE - DICEMBRE |

Il sottoscritto\a si impegna a far frequentare con continuità il proprio figlio/a per tutta la durata del modulo prescelto del progetto “We Are Smart”. Codice identificativo: M4C1I3.1-2023-1143-P-29160

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali.

Brusciano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dei genitori\***

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

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

\***qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole 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 il sottoscritto autorizza 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.

Brusciano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega documento d’identità del genitore dichiarante.**