

**Allegato 1**

**All'attenzione del Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON "Apprendimento e socialità"  
PROGETTO 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-499 - CUP I34C22000880001 – TITOLO "Ri-aggregiamoci"**

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

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ frequentante nell' A.S. 2022/2023 la

classe \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del/i seguente/i modulo/i previsto/i dal progetto:

Segna con una crocetta	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO DEL MODULO	ORE
	Competenza multilinguistica	Can you speak English?	30
	Competenza multilinguistica	Are you ready for B1?	30
	Competenza multilinguistica	Laboratorio di Spagnolo	30
	Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)	Educare ad amare	30
	Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)	Giochi matematici	30
	Competenza digitale	Packaging: progettazione e produzione	30
	Competenza imprenditoriale	Educare all'imprenditorialità	30
	Competenza imprenditoriale	Economia circolare e industria 4.0	30

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso 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, il/la sottoscritto/a 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.

Aversa, .....

Lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_

## Allegato 2

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/la sottoscritto/a.....padre/madre di.....autorizza il proprio figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PON **“Apprendimento e socialità”** PROGETTO **10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-499 - CUP I34C22000880001 – TITOLO “Ri-aggregiamoci”** per l’anno scolastico 2022/2023 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto 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.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a compilare e consegnare, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizza, inoltre, l’Istituto “E. Mattei” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet della Scuola e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. 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 è ammesso l’allievo/a. Il/La sottoscritto/a avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/la proprio/a figlio/a autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Aversa,.....

Firme dei genitori

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

Si allegano copie dei documenti d’identità