

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)**

**Gli alunni che desiderano conseguire la certificazione Informatica EIPASS dovranno fare richiesta di partecipazione a due distinti corsi:**

### Esempio

**indicare con la X sul**

**1 corso e sul 2 corso**

- **Primo corso** della durata di 29 ore, che comprende i seguenti moduli:
  - Fondamenti dell'ICT
  - Navigare e cercare informazioni sul Web
  - Comunicare e collaborare in rete
- **Secondo corso** della durata di ulteriori 29 ore, che include i seguenti moduli:
  - Sicurezza informatica
  - Creare documenti elettronici con Microsoft Word
  - Creare cartelle di lavoro con Microsoft Excel
  - Creare presentazioni multimediali con Microsoft PowerPoint

### Frequenza del Corso

La frequenza del corso è **obbligatoria**. Gli allievi che, a qualsiasi titolo, supereranno il 30% di assenza delle ore previste, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato finale.

N. CORSO	DESCRIZIONE PERCORSO	TITOLO	CLASSI	N. ALUNNI	N. ORE
1 Corso <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fondamenti dell'ICT:</li> <li>Navigare e cercare informazioni sul Web:</li> <li>Comunicare e collaborare in rete</li> </ul>	Eipass 7 moduli user	3°	15	29
2 Corso <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sicurezza informatica:</li> <li>Creare documenti elettronici con Microsoft Word:</li> <li>Creare cartelle di lavoro con Microsoft Excel:</li> <li>Creare presentazioni multimediali con Microsoft PowerPoint.</li> </ul>	Eipass 7 moduli user	3°	15	29

Luogo , \_\_data \_\_\_\_ L'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione del bando 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 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

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

#### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202\_/202\_ 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 sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle 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. 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. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

-----, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**