

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. 2024/2025 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**

N. CORSO	TITOLO	ORE PREVISTE	CLASSI	Barrare il modulo prescelto
8	A2 - English Starter	33	Biennio Triennio	<input type="checkbox"/>
1	B1 - English Explorer 1	33	Biennio Triennio	<input type="checkbox"/>
1	B1 - English Explorer 2	33	Biennio Triennio	<input type="checkbox"/>

N.B. Gli studenti interessati al conseguimento della certificazione B1 dovranno frequentare un corso suddiviso in due parti, ciascuna di 33 ore (66 ore totali). Al momento dell'iscrizione, sarà necessario spuntare entrambe le caselle relative a B1 - English Explorer 1 e B1 - English Explorer 2.

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