|  |
| --- |
| MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AGLI INTERVENTI FORMATIVI PREVISTINELL’AMBITO DEL PROGETTO “TU SEI LA VITA CHE CREA LA TUA VITA” (P. COELHO)“Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1- Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2022-981-P11537 CUP I34D22004940006 |

I SOTTOSCRITTTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI DELL’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) \* VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DELLA SCUOLA SEC. 1^ GR. DEL PLESSO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A VENGA AMMESSO A PARTECIPARE AL PERCORSO FORMATIVO PRESCELTO

**DICHIARANO**

 CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO **HA COMPIUTO ANNI 12** IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DEL PERCORSO** | **DURATA**  | **ARTICOLAZIONI**  | **BARRARE CON X** **LA SCELTA**  |
| PERCORSI DI MENTORING ED ORIENTAMENTO  | 15 ore  | PERCORSI INDIVIDUALI |  |
| PERCORSI FORMATIVI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE , DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO:  | 25 ore  | ITALIANO BASE  |  |
| 25 ore | ITALIANO SECONDO LIVELLO |  |
| 25 ore  | RECUPERO MATEMATICA |  |
| 25 ore  | RECUPERO INGLESE |  |
| PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI | 25 ore | .2NELL’AMBITO DELLE TEMATICHE TINKERING, CODING E MAKING. CREATIVITA’ E STEM LABORATORIO AMBIENTALE E NATURALISTICO.\* |  |

\*\*

**AUTORIZZANO**

la frequenza dei corsi presso Le sedi di erogazione del servizio delle scuola secondaria di I grado( Monastero, Rolando, Martinetti) anche in fascia pomeridiana e anche in prosecuzione delle attività curricolari ordinarie , secondo il calendario che verrà comunicato dall’istituzione scolastica.

**DICHIARANO**

di aver letto ed accettato in ogni sua parte l’Avviso di individuazione degli alunni, inclusa la parte informativa dei criteri di selezione e relativa all’accoglimento o al rigetto dell’istanza.

**SI IMPEGNANO**

a far frequentare il/la proprio/a figlio/a , qualora ammesso ai corsi , con costanza ed impegno, consapevoli che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

**AUTORIZZANO**

 inoltre, l’Istituto” IC SAMPIERDARENA alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icsampierdarena.it

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.

Sono informati che l' Istituto Comprensivo IC SAMPIERDARENA , depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente 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 loro dati personali e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

**COMUNICANO**

Il proprio indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità**

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA DEI GENITORI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

*Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la patria potestà dell’alunno/a e che conosce e condivide le scelte esplicitate.*

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**