



ISTITUTO COMPRENSIVO IC 2 "DE FILIPPO VICO"

VIA DEL CENTENARIO N. 7, 80022 – ARZANO (NA)

Tel. 081 7316556 - PO: naic8eg00r@istruzione.it - - PEC: naic8eg00r@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 93056730638 - C.M.: NAIC8EG00R - C.U.U.: UF7HWQ

Sito: www.ic2defilippovico.edu.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Titolo del Progetto: **"Percorsi di ritorno"**;

Identificativo Progetto: **M4C1I1.4-2024-1322-P-51193**;

CUP: **C74D21000790006**;

Fondi PNRR finanziato nell'ambito del decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 02 febbraio 2024, n. 19, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università" – Investimento 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" – "Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica" (D.M. 19/2024),

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/_____ residente in _____ (____)

via _____ cap. _____ tel./cell. _____

E-Mail _____

Classe frequentata _____

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o possa partecipare alle edizioni di Percorsi formativi e laboratoriali del progetto **"Percorsi di ritorno"**, Codice Progetto: **M4C1I1.4-2024-1322-P-51193**; secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**;



Titolo Percorso	Percorso per cui si presenta istanza di partecipazione	Indicare il numero di edizione scelta
<i>Percorsi di mentoring/orientamento/sostegno alle competenze disciplinari</i> LINGUA e LETTERATURA ITALIANA		Edizione n.: _____
<i>Percorsi di mentoring/orientamento/sostegno alle competenze disciplinari</i> STEM		Edizione n.: _____
<i>Percorsi di mentoring/orientamento/sostegno alle competenze disciplinari</i> LINGUA e LETTERATURA INGLESE		Edizione n.: _____
<i>Percorsi di mentoring/orientamento/sostegno alle competenze disciplinari</i> SUPPORTO ALLO STUDIO		Edizione n.: _____

La domanda di partecipazione al progetto deve essere presentata, pena l'inammissibilità, presso l'Ufficio protocollo della segreteria dell'I.C. 2 "De Filippo-Vico", in Via del Centenario, 7 (referenti sig.ra De Mare Rosaria, sig.ra Fiorillo Maria Rosaria) – oppure inviando la domanda via mail a iscrizionidm19@ic2defilippovico.edu.it oppure consegnandola ai docenti di riferimento del Percorso.

Essa dovrà contenere, a pena di esclusione:

- i dati personali dello studente;
- la firma del genitore o del tutore legale;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

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 curriculare e/o 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.

Arzano,

Firma del genitore _____



I Sottoscritti in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ AUTORIZZANO l'Istituto Comprensivo 2 De Filippo Vico di Arzano ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine delle lezioni dei percorsi formativi progetto "Percorso di ritorno", anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...).

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico. I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Arzano,

Firma di entrambi i genitori _____

IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

DATI ANAGRAFICI STUDENTE

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Luogo e Data di nascita	
Nazionalità	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Tel./Cell.	
E-mail	



CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dalla piattaforma FUTURA "Percorsi di ritorno" (D.M. 19/2024) – Codice avviso: **M4C1I1.4-2024-1322-P-51193**, finanziato dall'Unione Europea.

Arzano,

Firma del genitore _____

Si allega documento di riconoscimento del genitore dichiarante, in corso di validità.