

Al Dirigente Scolastico dell'IC "R.Piria" Scilla

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ SCHEDA ANAGRAFICA**

l'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_ alla  
 Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
 frequentante nel biennio 2023-25 la Scuola secondaria del plesso \_\_\_\_\_

**è autorizzato dal genitore**

a partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo la tabella del bando:

indicare con una x la scelta del modulo	Modulo (e caratteristiche)	Destinatari	periodo di svolgimento	n.ore	Sede di svolgimento
<input type="checkbox"/>	Percorsi di Mentoring e Orientamento	secondaria di I grado rapporto 1:1	febbraio – giugno 2025	20	Scilla Melìa Solano
<input type="checkbox"/>	Percorsi di potenziamento delle competenze di base (Italiano e Matematica), di motivazione e accompagnamento	secondaria di I grado prioritariamente classi terze	febbraio – aprile 2025	20	Scilla Melìa Solano
<input type="checkbox"/>	Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	secondaria di I grado	marzo-giugno 2025	40	Scilla

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ I genitori \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 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 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no 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/i sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo/zzano, 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 MIM 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 autorizza/zzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

---

Firme dei genitori

---

---

NB In caso di unica firma:

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**