



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Guarini di Solofra (AV)

Il sottoscritto genitore/tutore

nato a (.....) il

residente a (.....)

in via/piazza..... n. CAP

Il sottoscritto genitore/tutore,

nato a (.....) il

residente a (.....)

in via/piazza..... n. CAP

CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,

nato/a a, il, C.F.

residente a.....(.....), in via/piazza

..... n. CAP,

iscritto/a nell'a.s. 2024/2025 alla classe ____sez. ____ del Plesso di Scuola Primaria
_____ dell'I.C. Guarini di Solofra, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato
modulo formativo del seguente Progetto:

ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-624 Una scuola da vivere

CUP: I64D24000940007

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PIANO ESTATE

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA SE L'ALUNNO SI ISCRIVE A PIÙ CORSI)**

Scelta	Tipologia modulo	Nome percorso	N° di ore	N° preferenza
	Educazione motoria	UN'ESTATE DA VIVERE 1 *	30	
	Educazione motoria	UN'ESTATE DA VIVERE 2 *	30	
	Educazione motoria	UN'ESTATE DA VIVERE 3 *	30	
	Consapevolezza ed espressione culturale	MUSICALMENTE 1	30	
	Consapevolezza ed espressione culturale	MUSICALMENTE 2	30	
	Consapevolezza ed espressione culturale	MUSICALMENTE 3	30	
	Lingua straniera	MY ENGLISH SUMMER 1	30	
	Lingua straniera	MY ENGLISH SUMMER 2	30	

* Per i moduli di EDUCAZIONE MOTORIA è necessario presentare un **CERTIFICATO MEDICO** PER ATTIVITA' NON AGONISTICHE in corso di validità.

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano 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/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano 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.

Solofra, _____

Il genitore/tutore _____

Il genitore/tutore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/autorizzano 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 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/impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforma al modello generato dalla piattaforma MIM contenente dati sensibili. Autorizza/autorizzano, 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. Il sottoscritto/i avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizza/autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Solofra, _____

Firme dei genitori

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