

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | Descrizione: Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | ***Istituto comprensivo ad indirizzo musicale***  ***“Sac. R. Calderisi”***  Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)  codice meccanografico CEIC84000D Cod. Fis. 90008940612  E-mail: [ceic84000d@istruzione.it](mailto:ceic84000d@istruzione.it)  e-Mail certificata [ceic84000d@pec.istruzione.it](mailto:ceic84000d@pec.istruzione.it)  sito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.gov.it/) tel 08119911330 | | | Descrizione: \\server21\DATI INTERNI\ANTONELLA\LOGO CAMBRIDGE.png |

**OGGETTO:DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNO** - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo(FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 –Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE)

***Titolo progetto: I care you”;***

***CIP:10.1.1A-FSEPON-CA-2023-48***

***CUP: C64C23000040007***

Al Dirigente scolastico

dell’I.C.”R.Caldersi”

Villa Di Briano Ce

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 dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di Scuola

* **Secondaria di I grado**

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo attivato nell’ambito del progetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo** | **Alunni** | **Ordine** |
| **Una sola voce in un coro inclusivo** | Classi II | Secondaria di I grado |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e delle comunicazioni relative al progetto e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l’IC “R.Calderisi”, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Dichiarano inoltre:

* *Di essere informati sulle modalità di svolgimento del progetto;*
* *Di assumere la piena responsabilità per tutto quanto l’alunno possa eventualmente commettere di dannoso verso persone e/o cose;*
* *Di esonerare l’Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell’alunno;*
* *Che l’alunno è idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all’oggetto;*
* *Di autorizzare i servizi video-fotografici riguardanti la persona e l’immagine dell’alunno, facenti parte dello stesso progetto.*

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

1. COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ’ in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000, degli esercenti la potestà genitoriale;
2. Modulo ANAGRAFICA STUDENTE;
3. Modulo CONSENSO TRATTAMENTO (informativa ai sensi dell’art.7 del D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo).

Data \_\_\_/05/2023

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_