

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. DD2-BOSCO MARCIANISE

Oggetto: MODULO DI ADESIONE ALUNNI AL PROGETTO "APPRENDIMENTO E SOCIALITÀ" 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-222 - CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____
prov. _____ tel _____ e-mail _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ cap _____
prov. _____ tel _____ e-mail _____

GENITORI/TUTORI LEGALI dell'allievo/a

nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____ n. _____ COD. FISC. _____
frequentante la classe _____ sez. _____ del Plesso _____ di codesto Istituto

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa essere ammesso in qualità di **CORSISTA** al modulo progettuale previsto per la classe di appartenenza, che si terrà nel periodo **NOVEMBRE 2022, in due/tre incontri settimanali di 3 ore cadauno, per un totale di n. 10 incontri e n. 30 ore, come da calendario che sarà a breve trasmesso:**

X	TITOLO MODULO	ALUNNI DESTINATARI	RISORSE
<input type="checkbox"/>	Competenza multilinguistica LABORATOIRE FRANÇAIS- secondaria	CLASSI 1^SECONDARIA	N.1 TUTOR N.1 ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Competenza multilinguistica ESPANOL- secondaria	CLASSI 2^SECONDARIA	N.1 TUTOR N.1 ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM) STEM SECONDARIA - Laboratorio di Scienze	CLASSI 2^SECONDARIA	N.1 TUTOR N.1 ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM) STEM PRIMARIA -Robotica, Tecnologia e Ingegneria	CLASSI 5^PRIMARIA	N.1 TUTOR N.1 ESPERTO

• **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 dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

• **SI IMPEGNA/NO A COMPILARE E CONSEGNARE LA SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA**

conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili, allegata alla presente.

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità

Firme dei Genitori/Tutori