

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’a.s. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

*(N.B.:*

* ***OGNI STUDENTE PUO’ CHIEDERE DI PARTECIPARE AL MASSIMO A DUE CORSI***
* *IN CASO DI PIU’ PERCORSI BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preferenza** | **Numero dei**  **CORSI** | **TITOLO** | **DESCRIZIONE PERCORSO** | **CLASSI** | **N.**  **ALUNNI** | **N.**  **ORE** |
|  | 3 | **“Comunicazione e Linguaggi immersivi”** | Laboratorio di realtà virtuale e aumentata. | Tutte | 20 | 30 |
|  | 2 | **“Making Robotic”** | Laboratorio di robotica educativa. | Tutte | 20 | 30 |
|  | 1 | **“Dare forma alle idee”** | Laboratorio di stampa 3D. | Tutte | 20 | 24 |
|  | 1 | **“Esplorazione del cielo: a scuola con i droni”** | Laboratorio di pilotaggio di droni. | Triennio | 20 | 24 |
|  | 1 | **“Non solo numeri” - Matematica e calcolatrici grafiche** | Il corso fornirà le nozioni essenziali per imparare ad usare tale strumento tecnologico e per applicarlo ad alcuni temi classici della matematica del liceo. | Triennio | 20 | 24 |
|  | 1 | **“Training orientation in educational paths”** | Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie. | Classi del triennio | 9 | 10 |
|  | 1 | **“Objective English” B1** | Acquisizione e consolidamento delle competenze della lingua inglese previste al livello B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue del Consiglio Europeo. | Tutte | 25 | 38 |
|  | 1 | **“Master it!” B2** | Acquisizione e consolidamento delle competenze della lingua inglese previste al livello B2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue del Consiglio Europeo (CEFR). | Tutte | 25 | 38 |
|  | 1 | **“Le Français facile” A2** | Acquisizione e consolidamento delle competenze della lingua francese ad un livello A2 del quadro Europeo Comune di Riferimento per le Lingue (CEFR) prodotto dal Consiglio d’Europa. | Tutte | 25 | 38 |
|  | 1 | **“Apprendre le Français” B1** | Acquisizione e consolidamento delle competenze della lingua francese ad un livello B1 del quadro Europeo Comune di Riferimento per le Lingue (CEFR) prodotto dal Consiglio d’Europa. | Tutte | 25 | 38 |
|  | 1 | **“A por todos” A2** | Acquisizione e consolidamento delle competenze della lingua spagnola ad un livello A2 secondo quanto stabilito dal Consiglio d'Europa ed elaborato nel Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (CEFR) | Tutte | 25 | 38 |

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L'allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 202\_/202\_ 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.

Autorizza/ano, 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 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

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