|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | ***Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale***  ***“Sac. R. Calderisi”***  Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)  Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 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/)codice ufficio: UFZQUI tel 081 19911330 | |  |

Al Dirigente scolastico

dell’I.C.”R.Caldersi”

Villa Di Briano Ce

**OGGETTO:DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNO/Anell’ambito del** *Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A 4.A – Sotto azione ESO4.6.A4.A – Avviso prot. 59369 del 19/04/2024 - Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, (c.d. Piano Estate).*

Codice Progetto: **ESO4.6.A4.A-FSEPNCA-2024-277**

Titolo Progetto: **“Scuola aperta d'estate”**

CUP :**C64D24000590007**

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. \_\_\_\_ della scuola

* **SECONDARIA 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 del Progetto**“Scuola aperta d'estate”**relativamente al seguente modulo formativo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo** | **Alunni/Classi** | **Selezione da indicare con X** |
| **Caccia al tesoro per esperti esploratori** | Alunni delle classi II - III della scuola **Secondaria di I grado** |  |
| **Sport e benessere** | Alunni delle classi I-II della scuola **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 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 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. COPIADEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ’ in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000, degli esercenti la potestà genitoriale;
2. 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 \_\_\_/\_\_\_/2025

Firme dei genitori/tutori

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

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