Allegato 1 – domanda alunni

Al Dirigente del Liceo Scientifico

“L.da Vinci”

REGGIO CALABRIA

Il/la sottoscritto/a

 *(Cognome) (Nome)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Nato/a il Provincia di Residenza Cittadinanza*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Residente in Via C.A.P. Telefono fisso Cellulare*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*In qualità di genitore dell’Allievo/a (cognome) (nome) Nato/a il*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*frequentante nell’a.s. la Classe sezione indirizzo Cellulare e-mail*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Codice Fiscale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Con la presente **autorizza** il/la proprio figlio/a partecipare al modulo del progetto PON-FSE *Percorsi di alternanza scuola-lavoro con reti di strutture ospitanti*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sottoazione** | **Codice Progetto** | **Titolo modulo** |
| 10.2.5A | 10.2.5.A-FSEPON-CL-2017-24  | Creatività è passione |

e contestualmente ne **chiede l’iscrizione alla selezione di 15 alunni** relativa al progetto di cui sopra nell’ambito delle iniziative previste dal F.S.E. – P.O.N. “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. “Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro”. Asse I – Istruzione – (FSE). Obiettivo Specifico 10.6 Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione Tecnica e Professionale - Azione 10.6.6 Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 -Sottoazione 10.2.5.A Codice identificativo progetto10.2.5A-FSEPON-CL-2017-24 - Percorsi di alternanza scuola-lavoro con reti di strutture ospitanti -

Le attività previste per ogni modulo avranno inizio nel mese di Novembre 2018 e saranno ultimate entro il mese di Marzo 2019. Le attività saranno svolte in orario extracurriculare come da calendario predisposto dal gruppo di lavoro.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell’art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sotto la propria consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall’art.10 della L.N.675/1976

* DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI AMMISSIONE
* DI IMPEGNARSI A FREQUENTARE PIU’ DEL 75% DELLE ORE DI LEZIONE PER AVERE DIRITTO ALL’ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
* DI RISPETTARE I LOCALI E GLI ARREDI DEI LUOGHI DOVE VERRA’ SVOLTO IL SUDDETTO PROGETTO
* DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI ISCRIZIONI ECCEDENTI LE 15 UNITA’ FINO AD UN NUMERO MASSIMO DI 3 UNITA’ (Totale n° alunni 15 + 3 uditori) SARA’ EFFETTUATA UNA SELEZIONE secondo i criteri indicati nella circolare studenti.
* DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE TUTTI GLI STUDENTI CHE FANNO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE DEVONO AVERE SVOLTO O SI IMPEGNANO A SVOLGERE UN BREVE CORSO SULLA SICUREZZA PRIMA DI EFFETTUARE L'ATTIVITÀ IN STRUTTURA OSPITANTE.
* DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER TUTTI GLI STUDENTI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ IN STRUTTURA OSPITANTE È ATTIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA DELLA SCUOLA.

Reggio Calabria ……………………………………….. Firma del Genitore……………………………………………………………………..

 Firma dell’alunno/a……………………………………………………………………

Ai sensi della legge 196/2003 autorizzo al trattamento dei dai personali contenuti in questo documento ai soli fini del corso in oggetto. **Informativa sul** **trattamento dei dati personali** (Art.13 DLgs 30/06/03, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”).* I Suoi dati personali sono utilizzati dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” titolare del trattamento ai soli fini, di gestione del rapporto contrattuale relativo, a secondo dei casi, alla partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall’esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri,ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; tuttavia il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali necessarie può precludere l’instaurazione o la prosecuzione del rapporto senza alcuna conseguenza. In caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” per proporLe corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando ai sensi dell’art. 130 del DLgs n. 196/2003 – **Consenso al trattamento dei dati personali**

Presa visione della informativa, io sottoscritta/o (se trattasi di allieva/o minorenne genitore) …………………………………………….. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

 Firma ………………………………………………………….