***Allegato A modulo iscrizione***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. Statale “Carducci – V. Da Feltre”**

**REGGIO CALABRIA**

Oggetto: Domanda di iscrizione alunni per la partecipazione al Piano di cui all’ azione 10.2.2A - Competenze di base- CODICE 10.2.2A-FDRPOC-CL-2022-107 - CUP H34C22000340001 – titolo ***“Itinerari senza confini”*.**

I sottoscritti (madre )

COGNOME

NOME

I sottoscritti (padre )

COGNOME

NOME

**CHIEDONO**

l’iscrizione del proprio/a figlio/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA / /

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO N.

CAP

TELEFONO

 E-MAIL

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

Classe sez. primaria secondaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al seguente percorso PON FSE:

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO MODULO | Indicare con una X la casella che interessa. In caso di scelta multipla indicare l’ordine di preferenza con i numeri 1, 2, 3 etc con riferimento alla propria priorità di scelta del modulo. |
| SCRIVIAMO IL FUTURO (lingua italiana) |  |
| DAI PENSIERI ALLE PAROLE (lingua italiana) |  |
| HOLA, ¿QUÉ TAL? (lingua spagnola) |  |
| HABLANDO SE ENTIENDE LA GENTE(lingua spagnola) |  |
| CITTADINI DEL MONDO (lingua cultura e civiltà araba) |  |
| GIOCHIAMO CON LA CHIMICA E LA FISICA (scienze) |  |
| CON LA TESTA TRA LE STELLE (astronomia) |  |
| TRA LE STELLE… C’È UNA STELLA! (astronomia) |  |
| NATIVI DIGITALI (preparazione ICDL) |  |
| RIAMBIENTIAMOCI (educazione ambientale-cura di un bene)  |  |
| JUNIOR ECONOMY (project- management) |  |
| TUTTI IN SCENA (teatro) |  |

Si è consapevoli che la frequenza è obbligatoria.

Ci si impegna alla frequenza delle attività.

N.B. Gli incontri dei moduli di astronomia si svolgeranno prevalentemente presso il Planetario provinciale Pitagora di Reggio Calabria così come gli altri moduli si potranno svolgere presso spazi esterni, salvo diverse indicazioni normative e/o possibilità organizzative

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI***

Poiché l’attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio di ogni intervento finanziato con i Fondi Strutturali, come ribadisce la nota del MIUR 3131. 16/03/17, per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni.

Piano - azione 10.2.2A - Competenze di base- CODICE 10.2.2A-FDRPOC-CL-2022-107 - CUP H34C2200034001 – titolo ***“Itinerari senza confini”***.

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

……………………………………………………..…………………………………..…………………………(madre), nato/a ……………………….. il / / , a ……………………………, in provincia di (\_\_\_\_), Residente………………………, in provincia di ( ),

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

Codice Fiscale Nr.

……………………………………………………..………………………………………………………………( padre)

nato/a ………………………..il / / , a ……………………………, in provincia di (\_\_\_\_),Residente………………………, in provincia di ( ),

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

Codice Fiscale Nr

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ……………………………………................,

Nato/a il / / , a ………………….............., in provincia di ( ),Residente a ………………………………………, in provincia di ( ),

**AUTORIZZANO**

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate c/o l'Istituto Comprensivo “*Carducci-V. Da Feltre”* di Reggio Calabria, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici.

Sollevano i responsabili dell’evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

 Firme leggibili

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Luogo …………………………….…… Data: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI

(da consegnare alla scuola)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni ai sensi all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati 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”.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

 Firme dei genitori/tutori

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

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