

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

del Liceo Statale “Luigi Garofano”

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2019/2020 la classe\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Statale “L. Garofano”

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto **Progetto 10.2.2A- FSEPON-CA-2019-187 Titolo “FUORICLASSE”- COMPETENZE DI BASE - 2a edizione**

BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO MODULO** | **ALUNNI DESTINATARI** | **INDICARE IL MODULO CON UNA X** |
| Italiano per stranieri | Gustiamo…l’italiano | BIENNIO-TRIENNIO |  |
| Lingua Madre | Scrivere nel mondo | TRIENNIO |  |
| Lingua Madre | L’italiano per la vita | TRIENNIO |  |
| Matematica | Matema…tichiamo1 | TRIENNIO |  |
| Matematica | Matema…tichiamo2 | TRIENNIO |  |
| Scienze | La chimica che ci piace | BIENNIO |  |
| Scienze | La chimica che ci piace2. Le trasformazioni chimiche | CLASSI QUARTE |  |
| Lingua Straniera | Impariamo… il Cinese! | TRIENNIO |  |
| Lingua Straniera | Impariamo…lo Spagnolo! | TRIENNIO |  |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L. vo 196/03, 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.

Capua,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’allievo

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

**DICHIARAZIONEDIRESPONSABILITA’GENITORIALE**

Ilsottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre/madre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizzailproprio/afiglio/aa parteciparealleattivitàprevistedal**Progetto 10.2.2A- FSEPON-CA-2019-187COMPETENZE DI BASE – 2^ edizione“FUORICLASSE”**perl’annoscolastico2019/2020eadessere ripreso/a, nell’ambitodelleattività suddette,contelecamere,macchinefotografiche o altro.

In casodipartecipazioneilsottoscrittosiimpegnaafarfrequentareil/laproprio/afiglio/aconcostanzaed impegno,consapevoleche perl’amministrazioneilprogettohaunimpattonotevolesiainterminidicostiche di gestione.

Ilsottoscrittosiimpegnaaltresìacompilareeconsegnare,incasodiammissionealcorso,ladichiarazione di responsabilitàconformealmodellogeneratodallapiattaformaMIURcontenentedati sensibili.

Autorizzo,inoltre,il Liceo Statale “L. Garofano”allapubblicazione delle immagini,delleripresevideoedieventuali prodottielaboratiduranteleattivitàformative,sulsitointernete/ocomunqueallaloro diffusione nell’ambitodella realizzazione di azioni programmate dall’Istitutostesso.

Tutto il materiale prodotto sarà conservatoagli atti dell’istituto.

Siprecisacheil Liceo Statale “L. Garofano”depositariodeidatipersonali,potrà,arichiesta,fornireall’autorità competentedelMIURleinformazioninecessarieperleattivitàdimonitoraggioevalutazionedelprocesso formativoacui èammessol'allievo/a.I sottoscrittiavendoricevutol’informativasul trattamentodeidati personaliloro edel/dellaproprio/afiglio/aautorizzanocodestoIstitutoallorotrattamentosoloperlefinalità connesseconla partecipazionealleattivitàformativaprevistedal progetto.

Capua,

Firmedeigenitori