Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Sanremo Ponente”

Sanremo (IM)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO STEM E CLIL IN AMBIENTE DIGITALE, NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA ‘NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI’ - AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE**

**TITOLO PROGETTO: STEM E CLIL IN AMBIENTE DIGITALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/aa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LETTO l’Avviso relativo alla selezione degli alunni partecipanti al progetto PNRR in oggetto**

**CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso a partecipare ai seguenti moduli formativi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Corso | Docente Referente | Plesso di Svolgimento | Periodo Indicativo | Orario Indicativo | Adesione | Numero Incontri |
| CODING EROBOTICA | Lombardini Cristina | Nobel | Dicembre/Febbraio | 14:30 – 17:00 | * SI
* NO
 | 6 |
| CODING EROBOTICA | Lombardini Cristina | Ospedaletti | Dicembre/Febbraio | 14:30 – 17:00 | * SI
* NO.
 | 6 |
| MATEMATICA CON LE STEM | Ghigo Valentina | Ospedaletti |  | 14:30 – 17:00 | * SI
* NO
 | 6 |
| SCIENZE SPERIMENTALI CON LE STEM | Pavarini Patrizia | Nobel | Ottobre/Dicembre | 14:30 – 17:00 | * SI
* NO
 | 6 |
| THINKERCAD ESTAMPA 3D | Fogliarini Matteo | Nobel | Febbraio/Marzo | 14:30 – 17:00 | * SI
* NO
 | 6 |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

Si precisa che l’Istituto Comprensivo Sanremo Ponente, depositario dei dati personali, potrà a richiesta fornire all’autorità competente del M.I.M. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è stato 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 formative previste dal progetto.

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare la scheda ANAGRAFICA STUDENTE e l’Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali che saranno consegnati successivamente, nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a risulti tra gli allievi ammessi al modulo sulla base degli elementi precisati nell’Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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

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

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,377 ter e 377 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

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

TUTELA DELLA PRIVACY: Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del Dlgs. 196/2003 e successive integrazioni e modifiche e del Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per le sole finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di Gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo Formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.