

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**INVESTIMENTO 3.1 “NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI” – “*AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE”* – “*INTERVENTO A: REALIZZAZIONE DI PERCORSI DIDATTICI, FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER STUDENTESSE E STUDENTI FINALIZZATI A PROMUOVERE L’INTEGRAZIONE, ALL’INTERNO DEI CURRICULA DI TUTTI I CICLI SCOLASTICI, DI ATTIVITÀ, METODOLOGIE E CONTENUTI VOLTI A SVILUPPARE LE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE, NONCHÉ QUELLE LINGUISTICHE, GARANTENDO PARI OPPORTUNITÀ E PARITÀ DI GENERE IN TERMINI DI APPROCCIO METODOLOGICO E DI ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO STEM*”**

**CODICE CUP C24D23001910006 CODICE PROGETTO M4C1I3.1-2023-1143-P-29302 TITOLO PROGETTO BAT STEM SALVEMINI**

Al Dirigente scolastico

Dell’I.C. “BATTIPAGLIA SALVEMINI”

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(OBBLIGATORIA)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni del progetto di cui in oggetto secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | **PERIODO** | **DESTINATARI** | **DURATA** | **SEDE** | **PREFERENZA** |
| **MINI STEM**  | **NOVEMBRE** **GENNAIO** | Scuola dell’infanzia alunni di 4 E5 anni | **30** | **POLIZIANO** |  |
| **MINI STEM** | **NOVEMBRE GENNAIO** | Scuola dell’infanzia alunni di 4 E5 anni | **30** | **ETRURIA** |  |
| **MINI STEM**  | **NOVEMBRE GENNAIO** | Scuola dell’infanzia alunni di 4 E5 anni | **30** | **RAVENNA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA**CLASSI PRIME | **30** | **RAVENNA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA****SECONDE E TERZE** | **30** | **RAVENNA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA****CLASSI QUARTE E QUINTE** | **30** | **RAVENNA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA****CLASSI PRIME** | **30** | **ETRURIA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA****SECONDE E TERZE** |  | **ETRURIA** |  |
| **ATELIER CREATIVO STEM” LABORATORIO SCUOLA PRIMARIA** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SCUOLA PRIMARIA** **QUARTE E QUINTE** | **30** | **ETRURIA** |  |
| **S.T.E.M****SALVEMINI****TUTTE EMINENTI MATEMATICI** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SECONDARIA****PRIME E SECONDE** | **30** | **RAVENNA** |  |
| **S.T.E.M****SALVEMINI****TUTTE EMINENTI MATEMATICI** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SECONDARIA PRIME E SECONDE** | **30** | **ETRURIA** |  |
| **SCIENTIFIC****LABORATORY** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SECONDARIA****CLASSI SECONDE E TERZE** | **30** | **ETRURIA** |  |
| **SCIENTIFIC****LABORATORY** | **NOVEMBRE GENNAIO** | **SECONDARIA****CLASSI SECONDE E TERZE** | **30** | **RAVENNA** |  |

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.**

**Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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.**

Battipaglia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento d’identità



**ALLEGATO B –** **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, VIDEO NOMI E VOCI DEI MINORI

(Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale per la protezione dei dati - GDPR”)

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

**INVESTIMENTO 3.1 “NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI” – “*AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE”* – “*INTERVENTO A: REALIZZAZIONE DI PERCORSI DIDATTICI, FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER STUDENTESSE E STUDENTI FINALIZZATI A PROMUOVERE L’INTEGRAZIONE, ALL’INTERNO DEI CURRICULA DI TUTTI I CICLI SCOLASTICI, DI ATTIVITÀ, METODOLOGIE E CONTENUTI VOLTI A SVILUPPARE LE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE, NONCHÉ QUELLE LINGUISTICHE, GARANTENDO PARI OPPORTUNITÀ E PARITÀ DI GENERE IN TERMINI DI APPROCCIO METODOLOGICO E DI ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO STEM*”**

**CODICE CUP C24D23001910006 CODICE PROGETTO M4C1I3.1-2023-1143-P-29302**

 **TITOLO PROGETTO BAT STEM SALVEMINI**

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre/madre di …………………………………………….

 **e**

Il sottoscritto …………………………………………………. padre/madre di …………………………………………….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 202\_/202\_ e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

BATTIPA GLIA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**