**Allegato A** – Alunni interni/Genitori

Al Dirigente dell’I.I.S.S. “Francesco REDI”

Paternò

**scrivere a stampatello**

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 ad uno dei moduli del Progetto Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio *(barrare con* ***X*** *il modulo richiesto sia se partecipa come studente sia se partecipa come genitore per il modulo sulla Genitorialità)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice identificativo progetto PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-405** | **Ore** | **N° allievi** | **Barrare il modulo richiesto** |
| **Titolo modulo** |
| **Navigare necesse** | 30 | 20 | ⃝ |
| **Vivere la montagna** | 30 | 30 | ⃝ |
| **Orchestra giovanile** | 30 | 20 | ⃝ |
| **Cometa: scelgo la mia strada** | 30 | 30 | ⃝ |
| **Valorizzazione Arredo urbano** | 30 | 20 | ⃝ |
| **Imparo giocando** | 30 | 15 | ⃝ |
| **Raccontiamoci: Le vie dell'arte** | 30 | 15 | ⃝ |
| **Fitness@Scuola (***Modulo per i genitori****)*** | 30 | 19 genitori | ⃝ |

e contestualmente ne chiede l’iscrizione relativa al progetto di cui sopra nell’ambito delle iniziative previste dal Progetto di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità.

Le attività previste per ogni modulo avranno inizio nel mese di Giugno 2018 e saranno ultimate entro il mese di Luglio 2018 e saranno svolte in orario extracurriculare con cadenza settimanale e impegno max di tre/quattro ore giornaliere. 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

*Allegato*: **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**.

Paternò ……………………………………….. 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 ………………………………………………………….