Istituto Omnicomprensivo "D'Agnillo – Molise Altissimo"
Via Salvo D'Acquisto snc – AGNONE (IS) – Tel.: 08651998311 – C.M.: ISIC829002
email: isic829002@istruzione.it – isic829002@pec.istruzione.it
sito web: www.icdagnillo.edu.it

C.F.: 80003030949 – Cod. Fatturazione UFA66I

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Alunni

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.O. "D'Agnillo-Molise Altissimo"

Il/La sottoscritto\a _____ nato\a a _____

Cod. fiscale _____ e-mail _____

tel. _____ cellulare _____

genitore di_____

frequentante nell' A.S. 2025/26 la classe _____della Scuola _____ _____

DICHIARA

di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare**, e**

CHIEDE

di partecipare/far partecipare il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dai progetti:

Titolo del progetto	**CNP**	**CUP**
PerCORSI di successo	***ESO4.6.A1.B-FSEPN-MO-2025-1***	***I24D25000330007***
M.A.I.A. Molise Altissimo Insegna Ancora	***ESO4.6.A1.B-FSEPN-MO-2025-10***	***C74D25000410007***
ORIZZONTI–Percorsi di eccellenza nel Molise Altissimo	***ESO4.6.A1.B-FSEPNMO-2026-33***	***I24D25005480007***

Secondo le preferenze riportate nell'allegata tabella:

Tipologia Modulo	***Alunni destinatari***	***n° ore***	***Mensa***	***Barrare la preferenza per la modalità semiresidenziale***	***Preferenza 1max 4 min***
Inglese	*Scuola Primaria*	*30*	*SI*		
Matematica	*Scuola Primaria e SSPG*	*30*	*SI*		
Italiano	*Scuola Primaria e SSPG*	*30*	*SI*		
Scienze	*Scuola Primaria e SSPG*	*30*	*SI*		
Inglese	*Scuola secondaria di I grado*	*30*	*SI*	*Da svolgersi in 3 giorni in Hotel*	

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.

Firma

_____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

(da non compilare in caso di alunno maggiorenne)

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 2026/27 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 generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

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.

Firme dei genitori _____

_____

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