**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ISISS Marco Polo**

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

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

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

frequentante nell’ A.S. 2022/2023 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

***APPRENDIMENTO E SOCIALITA’***

Secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

**PERCORSI “POLOLAB L2”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Scelta*** | ***Azione*** | ***Tipologia*** | ***Nome percorso*** | ***N° di ore*** | ***N° preferenza*** |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.2.2A | Competenza alfabetica  funzionale | LINGUA ITALIANA L2 | 30 |  |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.2.2A | Competenza in materia di  cittadinanza | STUDENTI IN SFIDA | 30 |  |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.2.2A | Competenza  imprenditoriale | FOCUS PCTO | 30 |  |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.2.2A | Competenza in materia di  consapevolezza ed  espressione culturale | SPORT PER TUTTI | 30 |  |

**PERCORSI “CHILOMETRO 2.0**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Scelta*** | ***Azione*** | ***Tipologia*** | ***Nome percorso*** | ***N° di ore*** | ***N° preferenza*** |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.1.1A | Arte; scrittura creativa;  teatro | PITTURA SU STOFFA | 30 |  |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.1.1A | Arte; scrittura creativa;  teatro | RICICLO MATERIALI TRAMITE CREAZIONE DI OGGETTI D'ARTE | 30 |  |
|  | AZIONE 1 – SOTTOAZIONE 10.1.1A | Arte; scrittura creativa;  teatro | SHOOTING FOTOGRAFICI E MONTAGGI VIDEO | 30 |  |

Cecina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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.

Cecina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

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

**E**

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

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

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.

Cecina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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