



**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
 I.C. Alto Casertano

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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento 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):**

N. CORSO	TITOLO DEI MODULI	N. ALUNNI	N. ORE	SCELTA
1	MATEMATICA- SCUOLA PRIMARIA ROCCAMONFINA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
2	MATEMATICA- SCUOLA PRIMARIA ROCCA D'EVANDRO	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
3	MATEMATICA -SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ROCCA D'EVANDRO	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
4	MATEMATICA- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CONCA DELLA CAMPANIA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
5	SCIENZE - SCUOLA PRIMARIA ROCCAMONFINA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
6	SCIENZE - SCUOLA PRIMARIA CONCA DELLA CAMPANIA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
7	TECNOLOGIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ROCCA D'EVANDRO	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
8	TECNOLOGIA– SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CONCA DELLA CAMPANIA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
9	CODING, PENSIERO COMPUTAZIONALE, ROBOTICA – SCUOLA INFANZIA ROCCAMONFINA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
10	CODING, PENSIERO COMPUTAZIONALE, ROBOTICA - SCUOLA INFANZIA ROCCA D'EVANDRO- MARSELLA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
11	CODING, PENSIERO COMPUTAZIONALE, ROBOTICA - SCUOLA PRIMARIA GALLUCCIO	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>
12	CODING, PENSIERO COMPUTAZIONALE, ROBOTICA- SCUOLA PRIMARIA CONCA DELLA CAMPANIA	9 (MINIMO)	20	<input type="checkbox"/>

N. CORSO	TITOLO DEI MODULI	N. ALUNNI	N. ORE	SCELTA
1	PERCORSO DI LINGUA INGLESE SCUOLA PRIMARIA GALLUCCIO	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>
2	PERCORSO DI LINGUA INGLESE SCUOLA PRIMARIA ROCCA D'EVANDRO	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>

3	PERCORSO DI LINGUA INGLESE <b>SCUOLA PRIMARIA ROCCA D'EVANDRO</b>	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>
4	PERCORSO DI LINGUA INGLESE <b>SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO GALLUCCIO</b>	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>
5	PERCORSO DI LINGUA INGLESE <b>SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CONCA DELLA CAMPANIA</b>	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>
6	PERCORSO DI LINGUA INGLESE <b>SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ROCCAMONFINA</b>	9 (MINIMO)	30	<input type="checkbox"/>

Luogo , \_\_data \_\_\_\_\_

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, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

La domanda dovrà pervenire, a mezzo mail all'indirizzo [ceic8be00b@istruzione.it](mailto:ceic8be00b@istruzione.it) o brevi manu presso l'ufficio Protocollo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

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 formative previste dal progetto.

-----, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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