

Allegato- 1/A – Modello Domanda di ammissione allievi CORSI PNRR



**Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Carinola Falciano del Massico"
di Carinola (CE)**

Oggetto: Domanda di ammissione allievi CORSI PNRR: M4C1I3.1-2023-1143-P-34691 - "STEM E ENGLISH 4.0"

Il sottoscritto genitore/tutore _____,

Nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

E

Il sottoscritto genitore/tutore _____,

Nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto **M4C1I3.1-2023-1143-P-34691** - Titolo progetto: **"STEM E ENGLISH 4.0"** per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA. Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____,

nato a _____, il _____, Codice fiscale _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____,

iscritto/a per l'a.s. 2023/2024 alla classe ____ sez. ____ sede _____ dell'IC "Carinola

Falciano del Massico" di Carinola (CE), sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto

dall'avviso indicato in oggetto:

1

Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-31743
Titolo progetto: "STEM E MULTILINGUISMO IN AZIONE"

Ordine di scuola - Titolo corso	Durata	Destinatari	Barrare con una X la casella relativa al modulo scelto
Scuola dell'Infanzia CARINOLA	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i frequentanti l'ultimo anno di scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>
Scuola dell'Infanzia NOCELLETO	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i frequentanti l'ultimo anno di scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>
Scuola dell'Infanzia FALCIANO	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i frequentanti l'ultimo anno di scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria CARINOLA "YES, WE STEM"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde, terze, quarte e quinte	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria CASANOVA "YES, WE STEM"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde, terze, quarte e quinte	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria CASALE "YES, WE STEM"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde, terze, quarte e quinte	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria NOCELLETO "YES, WE STEM"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde, terze, quarte e quinte	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria FALCIANO "YES, WE STEM"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola primaria classi seconde, terze, quarte e quinte	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado CARINOLA "ROBOTICA E DigComp 2.2"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola Secondaria di primo grado – Classi prime, seconde e terze	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado FALCIANO "ROBOTICA E DigComp 2.2"	21 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola Secondaria di primo grado – Classi prime, seconde e terze	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria CARINOLA "LET'S SPEAK ENGLISH"	20	Minimo 9 Max. 14 Alunne/i Alunni di tutte le classi di scuola primaria	<input type="checkbox"/>

Scuola Primaria CASANOVA “LET’S SPEAK ENGLISH”	20	Minimo 9 Max. 14 Alunne/i Alunni di tutte le classi di scuola primaria	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria CASALE “LET’S SPEAK ENGLISH”	20	Minimo 9 Max. 14 Alunne/i Alunni di tutte le classi di scuola primaria	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria NOCELLETO “LET’S SPEAK ENGLISH”	20	Minimo 9 Max. 14 Alunne/i Alunni di tutte le classi di scuola primaria	<input type="checkbox"/>
Scuola Primaria FALCIANO “LET’S SPEAK ENGLISH”	20	Minimo 9 Max. 14 Alunne/i Alunni di tutte le classi di scuola primaria	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado CARINOLA “ENGLISH: OUR FUTURE!”	20 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i scuola Secondaria di primo grado – Alunni di tutte le classi di scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado CASALE/CARINOLA “ENGLISH: OUR FUTURE!”	20 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i di tutte le classi di scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado FALCIANO “ENGLISH: OUR FUTURE!”	20 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/i classi prime e seconde di scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/>
Scuola Secondaria di Primo grado FALCIANO “ENGLISH: OUR FUTURE!”	20 ore	Min. 9 Max. 14 Alunne/ii classi seconde e terze di scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/>

DICHIARANO

- di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

- di allegare alla presente:

- Informativa e acquisizione sul consenso al trattamento dei dati personali moduli alunni
- Copia e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Carinola, lì _____

Firme dei genitori/tutori _____

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA".

Data _____/_____/_____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore

