**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

Oggetto: **Domanda di partecipazione per partecipare ai percorsi formativi del progetto PON FSE “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” - 2014 - 2020.** **Avviso pubblico prot.n9707 del 27 aprile 2021 Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza COVID-19**

Codice identificativo Progetto: **10.1.1A-FSEPON-TO-2021-106** CUP: **I33D21001400007**

 Codice identificativo Progetto: **10.2.2A-FSEPON-TO-2021-121** CUP: **I33D21001410007**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto (è possibile presentare la candidatura per un massimo di due moduli, indicando con il numero 1 il modulo di preferenza e con il numero 2 il modulo di seconda scelta)

 Codice identificativo Progetto: **10.1.1A-FSEPON-TO-2021-106** CUP: **I33D21001400007**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pref.** | **TITOLO DEL MODULO** | **TIPOLOGIA DEL MODULO** |
| **◻** | Sogno di una scuola di mezza estate | Arte; scrittura creativa; teatro |
| **◻** | Teatro dell’intercultura Parte 1 | Arte; scrittura creativa; teatro |
| **◻** | Teatro dell’intercultura Parte 2 | Arte; scrittura creativa; teatro |

 di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto

Codice identificativo Progetto: **10.2.2A-FSEPON-TO-2021-121** CUP: **I33D21001410007**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pref.** | **TITOLO DEL MODULO** | **TIPOLOGIA DEL MODULO** |
| **◻** | Laboratorio di lettura al Brunelleschi | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | Leggere insieme! Laboratorio di lettura, inclusione, intercultura | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | Corso di preparazione al Certamen in Ponticulo Herae | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | Redazione del giornalino scolastico (parte 1) | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | Circolo di lettura parte 1 | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | Circolo di lettura parte 2 | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | RiflettiAmoCi: il giornalino del liceo artistico (parte 1) | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | RiflettiAmoCi: il giornalino del liceo artistico (parte 2) | Competenza alfabetica funzionale |
| **◻** | La scuola on-air | Competenza mutilinguistica |
| **◻** | Buttiamo il cuore oltre la Rete. Cyberbullismo ed educazione digitale | Competenza digitale |
| **◻** | COmunicare in video e digitale. CLUB 21 | Competenza digitale |
| **◻** | Bioarchitettura, architettura sociale e sostenibilità ambiente  | Competenza in materia di cittadinanza |
| **◻** | A scuola di teatro (parte 1) | Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale |
| **◻** | A scuola di teatro (parte 2) | Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale |

Il sottoscritto 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 Regolamento UE N. 679/16, 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.

L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE (Allegato n. 2)**

Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “C. LIVI”

Di Prato

Il sottoscritto ……………………………..……. padre/madre di ……..……………..…………autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto per l’anno scolastico 2021/2022 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 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 DI ISTRUZIONE SUPERIORE “C. LIVI” 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 DI ISTRUZIONE SUPERIORE “C. LIVI” 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.

Prato,

Firme dei genitori

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

Si allegato I documenti d’identità