

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado - 84091 - Battipaglia (SA) -	
Codice Fiscale: 91050600658	Sito internet: www.icmarconibattipaglia.edu.it	Codice Meccanografico: SAIC8AD009
Ambito: DR Campania - SA-26	E-mail: saic8ad009@istruzione.it	Indirizzo: Via Ionio Snc
Telefono: 0828 371200	P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFCGWI

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"G.Marconi"
Battipaglia (SA)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER IL PROGETTO Progetto "Percorsi STEM: guidare gli studenti verso il successo" 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)

Codice avviso: M4C1I3.1-2023-1143

CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P31741

CUP: E24D23003150006

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ prov. _____
_____ il _____ C.F. _____
residente in _____ prov. _____
via/Piazza _____ n. _____ civ. _____
telefono _____ cell. _____
Classe frequentata _____ Scuola.....

CHIEDE

di poter partecipare al progetto PNRR : "PERCORSI STEM:GUIDARE GLI STUDENTI VERSO IL SUCCESSO" 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) **e di essere iscritto al seguente modulo:**

MODULI	Tot.ore	Indicare con una x
POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CLASSI PRIME (2 moduli)	30 ore per ciascun modulo	
POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CLASSI TERZE(2 moduli)	30 ore per ciascun modulo	
POTENZIAMENTO LINGUA FRANCESE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CLASSI TERZE(2 moduli)	30 ore per ciascun modulo	

Gli alunni delle classi terze potranno partecipare al modulo di potenziamento di lingua inglese e al modulo di potenziamento in lingua francese.

Battipaglia, ____/____/2024

Firma dell’alunno/a _____

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a dichiarano di essere a

conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizzano la partecipazione al progetto.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "G. Marconi" di Battipaglia, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Battipaglia, ____/____/2024

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

INFORMATIVA

Informiamo che l'Istituto Comprensivo "G. Marconi" di Battipaglia (SA), in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento (Ue) 2016/679,,, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, il Valutatore, il Tutor.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Il/la sottoscritto/a ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'istituto nella sezione Privacy.

Data

Firma dei genitori _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti..... con la presente, ai sensi dell' articolo 13 e 23 del Regolamento UE/679/2016 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "G.Marconi" di Battipaglia al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prendono inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 15 del Regolamento UE/679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Battipaglia, ____/____/2024

Firma del genitore_____

Firma del genitore_____