**Allegato A)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ITI-LS “F. GIORDANI”

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014–2020 finanziato con FSE e FDR – Apprendimento e socialità– 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, 0009707 del 27/04/2021 - Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici: 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base 10.2.2A - FSEPON-CA-2021-421Competenze di base dal TITOLO:

**Intelligenza Emotiva** - CUP H29J21002920006

**Dati dei Genitori che chiedono l’iscrizione del/della figlio/a**

Il sottoscritto genitore/tutore

e

Il sottoscritto genitore/tutore

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti** al progetto sopraindicato

**CHIEDONO**

che il/la propria figlio/a …………………………………..……………………………………………...., nato il ……./……./………….. a ………………………………………………… (………) residente a …………….…………………………………….(…..…) in via/piazza ……………….……………………………………………………………………………………... n. ……….. CAP ……………….. iscritto/a e frequentante la classe …………….. sez ….. indirizzo …………………………………….…… sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AZIONE | SOTTOAZIONE |  | |  | | TITOLO del PROGETTO | |
| 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base | **10.2.2A Competenze di base** | | | | | **Intelligenza Emotiva** | |
| Tipologia Modulo | Titolo del Modulo | | Numero Studenti | | Destinatari | N. ORE | Indicare con X |
| Competenza in materia di cittadinanza | **La potenza del Confronto** | | 20 | | Secondo biennio e classe 5^ | 30 |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

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.

Autorizza, inoltre, l’ITIS-LS “F.GIORDANI” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.giordanicaserta.edu.ite/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’ITIS-LS “F.GIORDANI” di Caserta, 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.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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

Si allegano:

* **Fotocopie documenti di identità dei genitori**
* **Fotocopia del documento di identità (Studente maggiorenne)**
* **Allegato B) Scheda Anagrafica Corsista/Studente**
* **Allegato C) Informativa privacy**