**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Dirigente scolastica

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*di partecipare alla selezione per la partecipazione all’edizione del progetto di cui in oggetto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Codice Edizione*** | ***Titolo Edizione*** | ***Descrizione*** | ***n° ore*** | ***Segnalare con una croce l’edizione prescelta*** |
| 01 -02 | PERCORSI METODOLOGIA STEM **INFANZIA** | Percorsi competenze STEM | *30* |  |
| 03-04 | PERCORSI METODOLOGIA STEM  **CLASSI PRIMA E SECONDA PRIMARIA** | Percorsi competenze STEM | *30* |  |
| 05-06-07 | PERCORSI METODOLOGIA STEM  **CLASSI TERZE E QUARTE PRIMARIA** | Percorsi competenze STEM | *30* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Codice Edizione*** | ***Titolo Edizione*** | ***Descrizione*** | ***n° ore*** | ***Segnalare con una croce l’edizione prescelta*** |
| 01 -02 | PERCORSI PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE **INFANZIA** | Percorsi competenze linguistiche | *30* |  |
| 03-04 | PERCORSI PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE **CLASSI PRIME E SECONDE** | Percorsi competenze linguistiche | *30* |  |
| 05 | PERCORSI PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE TRINITY  **CLASSI TERZE E QUARTE** | Percorsi competenze linguistiche finalizzato al conseguimento della certificazione Trinity | *30* |  |

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 pertanto l’adesione al progetto a seguito di compilazione domanda di partecipazione si intende quale impegno assunto nei confronti dell’Istituzione scolastica.**

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 formativa previste dal progetto.

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

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

**ALLEGATO C: DICHIARAZIONE VALUTAZIONI (solo per alunni primaria)**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidato/a alla selezione per la frequenza dei percorsi, sulla base degli esiti dello scrutinio finale dell’a.s. 2023/2024, dichiara:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **VALUTAZIONE DICHIARATA DAL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO DALLA COMMISIONE** |
| LIVELLO FINALE A.S. 2023/2024 |  |  |
| LIVELLO FINALE INGLESE |  |  |
| LIVELLO FINALE MATEMATICA |  |  |

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_