d



**All.1**

Al Dirigente Scolastico

IPSEOA

PAOLA CS

## RICHIESTA ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNI A PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE

*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 nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU” -Codice Nazionale Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-40338 -* ***CUP: F94D23003790006*** *Titolo progetto: Studenti e docenti in APPrendimento*

**La/Ilsottoscritta/o**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome genitore | Nome e Cognome genitore |
|  |  |

**Genitore/Tutore/Affidatariodell’alunna/o**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome alunna/o | Classe/Sezione | Plesso/Sede |
|  |  |  |

Genitori dell’alunno----------------frequentante la classe…….sez. ……………..nato a…………..il………….

c.f. …………………………..

**autorizzano**

il proprio figlio/a a partecipare alle attività previste dal progetto PNRR – *Codice Nazionale Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-40338 -* ***CUP: F94D23003790006*** *Titolo progetto: Studenti e docenti in APPrendimento* DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE

# PERCORSI FORMATIVI

Percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare sono rivolti a gruppi di 9.

Ciascun percorso si svolgerà in orario extracurriculare per una durata di 20 ore per ciascuna

edizione per complessive 16 edizioni.

Potranno partecipare gli studenti di tutte le classi. sarà data priorità nella individuazione agli studenti frequentanti le classi Terze e Quarte IPSEOA

S. Francesco ed in seguito a: Studentesse e studenti frequentanti le classi I, II, V destinatari per

ciascun corso, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'inter-

vento e a rafforzamento del curricolo scolastico. Tali percorsi sono rivolti a studentesse e studenti a

rischio di dispersione scolastica; - reddito più basso (autocertificazione ISEE); - ragazzi con disabilità;

- riserva del 20% dei posti a ragazze/ii meritevoli (graduatoria di merito formulata sulla base dei giudizi

finali migliori)

Ciascun percorso viene erogato congiuntamente da un docente esperto con specifiche competenze

e da un tutor.

Le domande dovranno pervenire esclusivamente a mano presso l’ufficio protocollo o all’ufficio

protocollo dell’Istituto Scolastico o tramite MAIL al seguente indirizzo:

CSIS072008@istruzione.it entro e **non oltre le ore 12.00 del 03 marzo 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| PERCORSO | Sede di Svolgimento Attivita’ |
| 1. **"Grafica e Design per l'Alberghiero: Comunicare con Creatività" ( 2 edizioni)** | IPSEOA |
| **"Piloti di Droni: Corso Base per l’Uso di Droni di piccole dimensioni ( 1 edizione)** | IPSEOA |
| 1. **"Web Design Base: Progetta il Tuo Sito Web"( 1 edizione)** | IPSEOA |
| 1. **CORSO DI INFORMATICA ICDL ( 1 edizione)** | IPSEOA |

**Scheda notizie Dati alunna/o**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e Nome |  |
| Sesso |  |
| Cittadinanza |  |
| Datadi nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Provinciadi nascita |  |
| Paese estero nascita |  |
| Paese Estero Residenza |  |
| Indirizzo Residenza |  |
| Provincia Residenza |  |
| Comune Residenza |  |
| Cap.Residenza |  |
| Telefono |  |
| E‐mail(deigenitori) |  |
| Altro |  |
|  |  |
| Titolo di studio dei genitori | |
| Titolo di studio del Padre |  |
| Titolo di studio della Madre |  |
|  |  |
| Condizione professionale dei genitori | |
| Condizione professionale del Padre |  |
| Condizione professionale della Madre |  |

Ci si impegna a far frequentare il/laproprio/afiglio/a con costanza ed impegno,consapevoli che per

l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando, e di accettarne il contenuto, nonché di aver preso visione delle comunicazioni inerenti il trattamento dei dati personali.

Si autorizza,inoltre, Pizzini P.- IPSEOA – Liceo “Galilei G sede IPSEOA alla eventuale pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet IISPAOLA.EDU.IT 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’IIS Pizzini P.- IPSEOA – Liceo “Galilei G.” ,depositario dei dati personali, potrà,arichiesta,fornire all’autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Alla luce della Legge n. 127 del 1997, del D.P.R. n. 445 del 2000, e delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la domanda, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta operata sia stata condivisa. I sottoscritti, presa visione dell' informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati,dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per ifiniistituzionali propridella Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003; n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679). autorizzano codesto 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.

……….,

|  |  |
| --- | --- |
| Firme dei genitori | Firma dell’allievo |

La domanda di iscrizione dovrà essere presentata completa in ogni sua parte, con allegati documenti di identità dei genitori/Tutore,**entro e non oltre la data di scadenza indicato nell’Avviso di riferimento**, presso l’Ufficio protocollo dell’Istituto.