

|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

*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”*

*CNP:* M4C1I3.1-2023-1143 – P-28058

*CUP: B84D23005210006*

MODULO ISCRIZIONE ALUNNI scuola primaria (classi quarte, terze, seconde)

I sottoscritti …………………….………… (padre/madre) ………….…………… (padre/madre)

chiedono l’iscrizione del proprio/a figlio/a …………………………………….…………………………………………nato/a il ……………..…... a ……………………..…………cod. fiscale………………………………………………………… iscritto/a alla sez………. scuola dell’infanzia, plesso ……………., al seguente percorso:

x PERCORSO A ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE, FINALIZZATE ALLA PROMOZIONE DI PARI OPPORTUNITÀ DI GENERE (30 ORE)

Si è consapevoli che la frequenza è obbligatoria. Ci si impegna alla frequenza delle attività.

Firma dei genitori ……………………………………………………..……………………………………………..

……………………………………………………..……………………………………………..

N.B.: È prevista 1 edizione per il percorso A, (alunni classi quarte, terze, seconde); l’ edizione sarà avviata con un minimo di corsisti tali da consentire a questa istituzione scolastica di raggiungere il target previsto da progetto.

Le domande di iscrizione dovranno essere compilate utilizzando questo modello e consegnate al front office (scuola primaria) da martedì 29 ottobre 2024 a lunedì 04 novembre 2024 (salvo proroghe). Le istanze saranno accolte in ordine di arrivo dando comunque precedenza agli alunni più grandi di età.

Le attività avranno inizio secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI**

Poiché l’attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio di ogni intervento finanziato con i Fondi Strutturali, come ribadisce la nota del MIUR 3131. 16/03/17, per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni.

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”

CNP: M4C1I3.1-2023-1143 – P-28058

CUP: B84D23005210006

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

……………………………………………………..……………………………………………..

……………………………………………………..……………………………………………..

Nato/a il / / , a ……………………………………, in provincia di ( ),

Nato/a il / / , a ……………………………………, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ……………………………………................,

Nato/a il / / , a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate c/o l'Istituto Verga di Viagrande dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici.

Sollevano i responsabili dell’eventoda ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

 Firme leggibili

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Luogo …………………………….…… Data: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_