

|  |  |
| --- | --- |
|   **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 secondaria di I grado)

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

chiedono l’iscrizione del proprio/a figlio/a …………………………………….…………………………………………nato/a il ……………..…... a ……………………..…………cod. fiscale………………………………………………………… iscritto/a alla classe……….sez………. scuola secondaria di I grado, al seguente percorso:

□ PERCORSO A TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM, ANCHE CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE (10 ORE)

□ 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)

□ PERCORSO B FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI – LINGUA INGLESE (30 ORE)

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

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

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

N.B.: Sono previste per la scuola secondaria di I grado: 1 edizione per il percorso A (Tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere stem, anche con il coinvolgimento delle famiglie); 3 edizioni per il percorso A (Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze stem, digitali e di innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere); 5 edizioni per il percorso B (Formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti – lingua inglese). Ciascuna 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 secondaria di I grado) da martedì 29 ottobre 2024 a lunedì 04 novembre 2024 (salvo proroghe).  Le istanze saranno accolte in ordine di arrivo.

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 ( ),

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: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_