**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale “Pitagora-B. Croce”

di Torre Annunziata

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutor

cognome e nome

dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_ Sez. \_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 cognome e nome

per l’a.s. 2023/2024,

**CHIEDE**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla selezione del percorso formativo in orario extracurriculare di cui all’Avviso “Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023), che verrà svolto presso la sede centrale dell’Istituto.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo/a dichiara di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Luogo) (Data)

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

Firma dell’alunno Firma del genitore

**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale “Pitagora-B. Croce”

di Torre Annunziata

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutor

cognome e nome

dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_ Sez. \_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 cognome e nome

per l’a.s. 2023/2024, autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2023/2024.

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.

Si precisa che l’Istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Il/La sottoscritto/a 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Luogo) (Data)

In fede:

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

(firma del genitori/tutore legale)