Al Dirigente scolastico

Circolo Didattico San Ciro

Foggia

**OGGETTO:** RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNO/ALUNNA classi 5^ PROGETTO Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 Fondo Sociale Europeo Plus

**Progetto “*COOL ... turalmente insieme”* CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNPU-2024-298 CUP: I74D24000770007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe 5^ \_\_\_\_\_\_\_di questa Istituzione scolastica

**RICHIEDONO e AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al **progetto PON evidenziato in oggetto relativamente al modulo classi 5^.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMOZIONI IN SCENA!** | *Competenza personale, sociale e*  *capacità di imparare a imparare*  *Laboratorio teatrale* | *Alunne e alunni classi 5^* | ***30*** |

Poiché l’attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario a carico dei fondi UE e una organizzazione da parte dell’Istituto, i sottoscritti si impegnano alla frequenza regolare del proprio figlio/a.

Dichiarano, inoltre, di accettare i criteri adottati per l’individuazione degli alunni/alunne.

Confermano, altresì, di aver preso visione dell’informativa al trattamento dei dati personali regolamento UE 2016/79 GDPR e D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 al link <https://www.mim.gov.it/web/guest/privacy> , e autorizzano sottoscrivendo il consenso di seguito espresso

Foggia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRME DEI GENITORI

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE**

I sottoscritti **DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI** al link ministeriale<https://www.mim.gov.it/web/guest/privacy> ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs.196/2003** e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI** per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del PROGETTO Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 Fondo Sociale Europeo Plus

**Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità**

**Parte da conservare a cura delle famiglie**

**IL MODULO si svolgerà secondo il seguente calendario\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mercoledì 20 novembre | h 15.00-18.00 | Giovedì 05 dicembre | h 15.00-18.00 |
| Giovedì 21 novembre | h 15.00-18.00 | Mercoledì 11 dicembre | h 15.00-18.00 |
| Mercoledì 27 novembre | h 15.00-18.00 | Giovedì 12 dicembre | h 15.00-18.00 |
| Giovedì 28 novembre | h 15.00-18.00 | Mercoledì 18 dicembre | h 15.00-18.00 |
| Mercoledì 04 dicembre | h 15.00-18.00 | Giovedì 19 dicembre | h 15.00-18.00 |

**\*Il calendario potrebbe essere soggetto a variazioni che saranno tempestivamente comunicate**