

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente scolastico**

**Dell’IIS “A.M. dè LIGUORI”**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione al percorso formativo di cui all’Avviso **“Competenze multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)”,** che verrà svolto presso le **SEDI dell’IIS DE LIGUORI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESTINATARI** | **OBIETTIVO** | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** | **SCELTA** |
| **Corso di Lingua Inglese Livello B1** | 20 studenti di tutti gli indirizzi dell'Istituto “A.M. De Liguori” interessati che faranno pervenire la domanda di iscrizione e che supereranno il placement test. | **Obiettivo**: Raggiungere le competenze di livello **B1** secondo il Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (QCER).  ORE CORSO: 40 | **LUGLIO 2024**  **APRILE 2025** |  |
| **Corso di Lingua Inglese Livello B2** | 20 studenti di tutti gli indirizzi dell'Istituto “A.M. De Liguori” interessati che faranno pervenire la domanda di iscrizione e che supereranno il placement test. | Raggiungere le competenze di livello B2 secondo il Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (QCER).  ORE CORSO: 40 | **LUGLIO 2024**  **APRILE 2025** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lì,…………………………………. | LO STUDENTE …………………………………… |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo dichiara di aver preso visione del bando 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, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



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

Il sottoscritto ………………………………………………..

padre/madre di …………………………………………….

**e**

Il sottoscritto ……………………………………………

padre/madre di ……………………………………………….

autorizza/autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per gli anni scolastici 2023/2024 e 2024/25.

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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dall’Istituto scolastico.

Autorizzo, inoltre, l’Istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet 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’Istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firme dei genitori |

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**