

**Alla Dirigente scolastica dell’IIS Publio Elio Adriano Tivoli**

**Richiesta di iscrizione alle attività previste dal progetto IL FUTURO È NOSTRO M4C1I1.4-2022-981-P-22786 Piano**

**Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica**

Il sottoscritto studente maggiorenne / genitore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dell’alunno/a |  | | |
| nato a (studente) |
| il |
| CF |
| frequentate la classe | sez. | Liceo Classico |  |

in riferimento all’ AVVISO **per l’adesione degli studenti dell’Istituto ai “Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento”**

**CHIEDE** l’iscrizione per l’alunno al/ai Corso/i di potenziamento/recupero che si svolgerà presso le sedi dell’istituto secondo il calendario che verrà fornito dai docenti incaricati.

**RINUNCIA** all’iscrizione per l’alunno/a al Corso di potenziamento/recupero per la seguente ragione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***BARRARE con una X uno o più moduli***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Classico ore previste per corso** | | | | **Artistico ore previste per corso** | | | | |
| **Corsi** | **1 anno** | **2 anno** | **3 anno** | **4 anno** | **1 anno** | **2 anno** | **3 anno** | **4 anno** | **5 anno** |
| **Italiano biennio Grammatica, analisi e comprensione del testo** | 14 ore | |  |  | 10 ore | | 10 ore | | 10 ore |
| **Matematica**  **Matematica e fisica** | 8 ore | 8 ore | 12 ore | 12 ore | 10 ore | 10 ore | 10 ore | 10 ore | 10 ore |
| **Inglese** |  |  | 10 ore | | 10 ore | | 10 ore | 10 ore | |
| **Latino** | 14 ore | 14 ore | 7 ore |  |  |  |  |  |  |
| **Greco** | 14 ore | 14 ore | 7 ore |  |  |  |  |  |  |
| **Tecniche di traduzione latino** |  |  | 6 ore | |  |  |  |  |  |
| **Tecniche di traduzione greco** |  |  | 6 ore | |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto studente maggiorenne/genitori dello studente dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto genitore (in caso di minore) si impegna a sottoscrivere il contratto formativo

con la scuola e 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’I.S.S. Publio Elio Adriano, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

**- Copia documento di riconoscimento (alunno e genitore per i minori)**

Firma del genitore

Firma del genitore

Firma dell’alunno

**Nel caso in cui firmi un solo genitore** (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.

316 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e GDPR n.2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Data

Firma genitore