**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

**MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

**Investimento 1.4 – Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica**

ALLEGATO MODELLO ISCRIZIONE

**Al Dirigente scolastico dell’I.C. Chinnici Roncalli**

**Piazza Armerina**

**Adesione Progetto** Avvio - Azione 1.4 - Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica(D.M. 170/2022) - Linea d’investimento M4C1I1.4 - Riduzione dei divari territoriali Progetto “Pronti a rafforzarci reciprocamente” - Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie

CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-18062

CUP: E34D22007500006

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

* in qualità di genitore/esercente la patria potestà del’alunno…………………………………………………………………………….………………………………………….…,

nato/a il……………………………………………, a……………………………………………………………………………,

C.F.…………………………………………………………, residente a ……………………………………………………….,

alla via ……………………………….………………………………….……………………, c.a.p…………….…….., iscritto alla classe…………………….….…della scuola…..…………………………………………………………di codesto Istituto di partecipare alle attività progettuali in epigrafe indicate per il Percorso formativo

“INFORMATICA DI BASE”

Inoltre, autorizza l’Istituto Comprensivo Chinnici-Roncalli di Piazza Armerina, nella persona del Dirigente Scolastico alle eventuali riprese video/sonore e fotografiche che verranno effettuate nell’ambito delle attività didattiche da parte degli operatori scolastici in servizio presso l’Istituto o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dalla Scuola e di prestare il proprio consenso all’utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto con scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione nei seguenti modi:

- cartelloni all’interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici interni ed esterni

- CD Rom e DVD di documentazione delle attività progettuali

- stampe e giornalini scolastici

- on line sul sito della scuola

- filmati/foto di documentazione delle attività progettuali

- pubblicazione su giornali locali e altri media di notizie riguardanti le attività svolte dalla scuola con eventuali foto e riprese anche in primo piano.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, di non avere nulla da pretendere dall’Istituto Comprensivo Chinnici-Roncalli di Piazza Armerina per le riprese effettuate nei tempi e nelle modalità sopra indicate.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*)

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l’Istituto Comprensivo “Chinnici-Roncalli”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)