**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

Dell’I.C. Ardea 2

Noi sottoscritti (nome e cognome del padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome della madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

La partecipazione di nostro/a figlia/o alla selezione per la frequenza del modulo previsto dal progetto.

***PIANO ESTATE- Progetto ReSTATE in Autunno***

Secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***edizione*** | ***Tipologia modulo*** | ***Nome percorso***  | ***N° di ore*** |
| 6 | Consapevolezza ed espressione culturale | La salute vien mangiando – laboratorio di educazione alimentare10-giu 11.00 13:00 2h11-giu 11.00 13:00 2h13-giu 11.00 13:00 2h16-giu 11.00 13:00 2h17-giu 11.00 13:00 2h18-giu 11.00 13:00 2h19-giu 11.00 13:00 2h20-giu 11.00 13:00 2h23-giu 11.00 13:00 2h24-giu 11.00 13:00 2h25-giu 8:00 12:00 4h26-giu 8:00 11:00 3h27 giu 8:00 11:00 3h | *30* |

I sottoscritti (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’allievo/a dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che 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.

Ardea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre/madre di …………………………………………….

 **e**

Il sottoscritto …………………………………………………. padre/madre di …………………………………………….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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 generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

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.

Ardea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

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

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

**MEDIA DI VOTO PER ACCESSO ALL’ANNO SUCCESSIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| MEDIA PROPOSTE <6 | 5 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7 | 10 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 7,1 E 8 | 20 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 8 | 30 PUNTI |

**VOTO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE OVVERO VALUTAZIONE TEST DI INGRESSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| MEDIA PROPOSTE <6 | 5 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7 | 10 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 7,1 E 8 | 20 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 8 | 30 PUNTI |

**PERCENTUALE DI ASSENZE RAPPORTATO AL NUMERO DI GIORNI SCOLASTICI NELL’ANNO PRECEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| INFERIORE AL 5% | 30 PUNTI |
| COMPRESA TRA IL 5,1% E IL 10% | 20 PUNTI |
| COMPRESA TRA IL 10,1% E 20% | 10 PUNTI |
| OLTRE IL 20% | 5 PUNTI |

**PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |
| --- |
| **VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE** |