**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico dell’IIS Valentini/Majorana di Castrolibero**

**Oggetto: domanda di partecipazione all’AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione Obiettivi specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero. Codice identificativo Progetto: 10.6.6B-FSEPON-CL-2024-1**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato il a

………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza…………………………………………………………………… n. ………. CAP

CF ……………………………………………Telefono ……………………… Cell. ……………………….... e-mail …………………….…………………...

avendo preso atto dell’Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti al** progetto in oggetto

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il a

……………………………………………… (…) residente a (…) in via/piazza

…………………………………………………… n. …….. CAP …………… iscritto/a nel corrente anno scolastico nella classe ③ - ④, Indirizzo………………………, in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alla selezione per le attività formative previste dallo stesso progetto PCTO all’estero come indicato nell’Avviso suddetto, per il seguente modulo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia modulo | indirizzo |  |
| Work Experience 1 | 4 Turismo |  |
| Work Experience 2 | 3 e 4 CAT |  |
| Work Experience 3 | 3 e 4 AFM |  |

Il/La sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il/la sottoscritt\_ si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a il corso di inglese organizzato dalla scuola e le attitvità di PCTO all’estero 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, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali propri 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.

**Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e all’art. 2-ter del d.lgs. n. 196/2003, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.**

Si allegano:

* **All. B SCHEDA ANAGRAFICA**
* **All. D– CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**
* **All. E – TABELLA DI VALUTAZIONE**
* **Copia del documento di identità di entrambi i genitori**
* **Copia documento di identità studente**
* **copia della certificazione linguistica**

Data

Firma dello studente maggiorenne

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

Firme dei genitori

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

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