

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO I

Via Leonardo da Vinci, 11 - 63900 FERMO (FM)

Tel. 0734/229236 - Fax 0734/219161

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. Da Vinci Ungaretti
FERMO

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1
– Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle
competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Codice: M4C1I3.1-2023-I143

CUP: D64D23002640006

Titolo progetto: La Leonardo changes clothes

Il sottoscritto genitore/tutore _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

E

Il sottoscritto genitore/tutore _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____



avendo letto l'avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto PNRR.

CHIEDONO

che il/la proprio/a

figlio/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

iscritto/a alla classe _____ Scuola Primaria/ Secondaria 1°/ Plesso _____
dell'IC "Da Vinci-Ungaretti" di Fermo sia ammesso/a a partecipare al progetto PNRR, al modulo
"MAB"

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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'IC "Da Vinci-Ungaretti" di Fermo, 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, inoltre, dichiarano:

- che la/il propria/o figlia/o frequenta la classe _____ Sc. Primaria - Plesso _____
- livello avanzato in tutti i livelli di apprendimento nel 1° quad. a.s. 2023/24 _____

- che la/il propria/o figlia/o frequenta la classe _____ Sez. _____ Sc. Secondaria di 1° Grado
- voto in comportamento nel 1°Quad. 23/24 _____
- media totale finale nelle discipline nel 1°Quad. 23/24 _____

Data, _____

Firme dei genitori

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU 2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

E

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

genitori/affidatari/tutori (*) del minore _____ nato a _____ (____) il _____,
iscritto alla classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria - Plesso _____ /
Scuola Secondaria di primo grado

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PNRR "MAB" e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

I sottoscritti si impegnano 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.

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare la dichiarazione di responsabilità genitoriale conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

I sottoscritti autorizzano/non autorizzano, inoltre, l'Istituto Comprensivo "Da Vinci - Ungaretti" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet istituzionale 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.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

Luogo e data,

Firma dei genitori.....