**Allegato A**

**MODULO DI ADESIONE STUDENTI**

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C Pentimalli-Paolo VI-Cammpanella

 di Gioia tauro (RC)

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

classe ordine di scuola

Avendo preso visione dell'offerta dell'IC “F. Pentimalli” relativamente ai corsi del PIANO ESTATE

Potendo esprimere più opzioni (impegnandosi a favorirne la frequenza, a eccezione di casi di contemporaneità delle attività)

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare ai seguenti corsi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del modulo**  | **Alunni destinatari**  | **Tempi di attuazione**  | **Segnare con una x il corso scelto** |
| **ART CULTURE SPORT 4** | max 16 alunni delle classi prime, seconde e terze della scuola secondaria di I grado e quinte classi primaria | **GIUGNO 2025**nelle seguenti giornate**18-19-20-24-25-26** |  |
| **ART CULTURE SPORT 5** | max 16 alunni delle classi prime, seconde e terze della scuola secondaria di I grado e quinte classi primaria | **GIUGNO 2025**nelle seguenti giornate**18-19-20-24-25-26** |  |
| **ART CULTURE SPORT 6** | max 16 alunni delle classi prime, seconde e terze della scuola secondaria di I grado e quinte classi primaria | **LUGLIO 2024**nelle seguenti giornate**1-2-3-4-7-8** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Gioia Tauro \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Allegato B** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anagrafica studente - corsi PIANO ESTATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice SIDI ( a cura della scuola) |  |
| Codice fiscale alunno/a |  |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Sesso |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Email genitore |  |
| Titolo di studio padre |  |
| Condizione occupazionale padre |  |
| Titolo di studio madre |  |
| Condizione occupazionale madre |  |

**Composizione nucleo familiare:**

* Un solo adulto
* Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
* Almeno un adulto che lavora □ SI □ NO

Gioia Tauro lì Firma del genitore

**Allegato C**

**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

 il , residente in via

città prov.

e

Il/la sottoscritto/a nato/a a

 il , residente in via

città prov.

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente

nato/a il , residente a

via frequentante la classe della scuola

**DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI** ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore.

**AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI** per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "Programma nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 e degli interventi di cui al decreto n. 72 dell'aprile 2024 del Ministro dell'istruzione e del merito.

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Gioia Tauro lì / / Firma dei genitori