



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"SALVATORE QUASIMODO"**

Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)

Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454
e-mail Istituzionale: naic88100n@istruzione.it
Pec: naic88100n@pec.istruzione.it



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Dirigente scolastica
Dell'I.C. S. Quasimodo” - Crispano**

Il sottoscritto (padre/tutore) _____ (cognome e nome)

E

La sottoscritta (madre/tutore) _____ (cognome e nome)

Avendo letto l’Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto in oggetto.

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a _____ (cognome e nome) iscritto/a alla classe _____ primaria dell’ I. C. S. Quasimodo, sia ammesso/a a partecipare alla selezione alle edizioni del progetto **Piano Estate** di cui in oggetto secondo l’allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)**

Sede del modulo	TITOLO MODULO	Descrizione delle attività	Barrare
Fattoria didattica Al di là dei sogni Maiano di Sessa Aurunca	Vivere la natura scoprendola	Il progetto "Vivere la Natura scoprendola" è un'iniziativa educativa progettata per offrire agli studenti un'opportunità unica di apprendere direttamente a contatto con la natura attraverso Esplorazioni guidate della fattoria Laboratori di Agricoltura, Incontri con gli Animali, Percorsi Naturalistici, Passeggiate ed escursioni alla scoperta della flora e fauna locali, promuovendo l'osservazione e la conoscenza della biodiversità. Laboratori di Educazione Ambientale sui temi della sostenibilità, Giochi all'aperto e attività ricreative	<input type="checkbox"/>



I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne il contenuto. 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. Si precisa che l'istituto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

CONSENSO IN CASO DI STUDENTE MINORENNE

Il sottoscritto (PADRE) _____ nato a _____ il _____, e La sottoscritto (MADRE) _____ nato a _____ il _____,
GENITORI/TUTORI LEGALI dello studente _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA/NO 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,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dal Ministero dell'Istruzione e del Merito nell'ambito del PNRR.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_Data _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____