**Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento** – Linea di investimento **1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”** - Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-53841** - Titolo **TRAGUARDI E ORIZZONTI.**

CUP **H34D21001160006**

Allegato 1 – domanda studenti

Al Dirigente scolastico

dell’Istituto **Liceo Scientifico Statale Leonardo da Vinci**

**email** rcps010001@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a

*(Cognome) (Nome)*

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

*Nato/a il Provincia di Residenza Cittadinanza*

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

*Residente in Via C.A.P. Telefono fisso Cellulare*

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

*In qualità di genitore dell’Allievo/a (cognome) (nome) Nato/a il*

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

*frequentante nell’a.s. la Classe sezione indirizzo Cellulare e-mail*

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

*Codice Fiscale*

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

Con la presente **autorizza** il/la proprio figlio/a partecipare al percorso di mentoring e orientamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione del percorso | Ore | N° partecipanti per ciascuna edizione |
| Attività formativa in favore degli studenti che prevede l’erogazione di percorsi individuali di mentoring e opportunità di orientamento consapevole, sostegno alle competenze disciplinari e nel rafforzamento del metodo di studio, coaching motivazionale. Ciascun percorso viene erogato, in presenza, da un esperto in possesso di specifiche competenze. | 5 | 1 |

e contestualmente ne chiede l’iscrizione alla selezione degli alunni relativa al progetto di cui sopra nell’ambito delle iniziative previste daMissione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” - Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-53841 - Titolo TRAGUARDI E ORIZZONTI.

I moduli saranno svolti, presumibilmente, a partire dall’ultima decade del mese di gennaio 2025 e dovranno essere completati entro l’ultima decade del mese di luglio 2025. Le attività saranno svolte in orario curriculare/ extracurriculare come da calendario.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell’art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sotto la propria consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall’art.10 della L.N.675/1976

* DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI AMMISSIONE
* DI IMPEGNARSI A FREQUENTARE PIU’ DEL 70% DELLE ORE DI LEZIONE PER AVERE DIRITTO ALL’ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
* DI RISPETTARE I LOCALI E GLI ARREDI DEI LUOGHI DOVE VERRA’ SVOLTO IL SUDDETTO PROGETTO
* DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER TUTTI GLI STUDENTI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ È ATTIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA DELLA SCUOLA.

Reggio Calabria ………………………………………..

Firma del Genitore……………………………………………………………………..

Firma del Genitore……………………………………………………………………..

Firma dell’alunno/a……………………………………………………………………

Ai sensi della legge 196/2003 autorizzo al trattamento dei dai personali contenuti in questo documento ai soli fini del corso in oggetto. **Informativa sul** **trattamento dei dati personali** (Art.13 DLgs 30/06/03, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”).* I Suoi dati personali sono utilizzati dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” titolare del trattamento ai soli fini, di gestione del rapporto contrattuale relativo, a seconda dei casi, alla partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall’esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri,ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; tuttavia, il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali necessarie può precludere l’instaurazione o la prosecuzione del rapporto senza alcuna conseguenza. In caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” per proporLe corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando ai sensi dell’art. 130 del DLgs n. 196/2003 – **Consenso al trattamento dei dati personali**

Presa visione della informativa, io sottoscritta/o (se trattasi di allieva/o minorenne genitore) …………………………………………….. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Firma del genitore

………………………………………………………….