

Allegato A

Modulo Iscrizione Alunni ai Moduli di Potenziamento delle competenze linguistiche di Inglese nell'ambito del progetto PNRR Linea di investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" - Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-30472 - Titolo "SISTEMiAMO le "4 C" - CUP: E94D23003650006-DM 65/2023

Riferimento: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi", finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU – "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" – Intervento A.

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "F. Crispi"
RIBERA (AG)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____

Frequentante la Classe: _____

Indirizzo: Liceo _____ Tecnico _____ Professionale _____

Certificazioni Inglese: A1; A2; B1;

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare le attività **del Modulo, di seguito contrassegnato, nell'ambito del progetto PNRR D.M. 65/2023** "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche", Progetto "siSTEMiAMO le "4 C" – CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-30472 – CUP: E94D23003650006

Modulo (<u>selezionare un modulo</u>)	Tipologia – Intervento A
<input type="checkbox"/> Potenziamento delle competenze linguistiche Nr. 1 (ore 40)	Inglese per alunni – livello B1
<input type="checkbox"/> Potenziamento delle competenze linguistiche Nr. 2 (ore 40)	Inglese per alunni – livello B1
<input type="checkbox"/> Potenziamento delle competenze linguistiche Nr. 3 (ore 40)	Inglese per alunni – livello B2

La presentazione della domanda impegna l'allievo alla presenza in tutte le attività formative e di supporto collegate al modulo selezionato.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR/2016, il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati per le finalità del corso, la sua pubblicizzazione e/o pubblicazione sul sito web.

Firma dell'Allievo/a _____

Riservato all'Istituzione: Profitto (*media*) _____ Voto Condotta _____ Giorni di assenza al 08/11/2024 _____

Sezione da compilare a cura dei genitori/tutori legali.

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____

 Genitore Tutore legale

dell'allievo/a _____

dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, chiedono l'iscrizione al/ai modulo/i soprassegnato/i e ai **sensi dell'art. 13 del GDPR/2016**, il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati per le finalità del corso, la sua pubblicizzazione e/o pubblicazione sul sito web, altresì il sottoscritto genitore/tutore è a conoscenza delle finalità del corso e si impegna a sollecitare l'attiva partecipazione dell'allievo/a.

Si evidenzia che è prevista la firma di entrambi i genitori nel caso di applicazione dell'art. 155 c.c. modificato dalla L. 08/02/2006, n.54.

Firma del/i Genitore/i (Tutore/i)
