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

**Al Dirigente Scolastico dell’ ITE “A. GALLO”**

**AVERSA (CE)**

**P.O.R. Campania FSE 2014-2020**

**Asse III – obiettivo tematico 10**

**Obiettivo specifico 12**

**“Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa”**

**Titolo Progetto: “LIFE IS LIKE A SCHOOL” C.U. 337**

**Oggetto: Domanda di partecipazione POR Campania Scuola Viva dal titolo “LIFE IS LIKE A SCHOOL”**

Il sottoscritto (genitore/tutore solo in caso di minori)……………………………………………………………,

Nato a …………………………………………………………………………………. (………) il ………………………………

e residente a …………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………

…………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono …………………… Cell. ………………………………..

e-mail ……………………………... ………………….C.F………………………………………………………………………………..

in riferimento all’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione

di partecipanti al progetto dal titolo  **“LIFE IS LIKE A SCHOOL”**

CHIEDE

(in caso di minore)che il/la proprio/a figlio/a …………………………………….………………………………

nato a …………………………………., il ……………………., residente ………………………………………………….(………)

in via/piazza …………………………………………………………… n. …. …….CAP ………………………..

C.F. dell’alunno………………………………………………………………………………………………………………………….

**sia ammesso/a a partecipare ai moduli formativi, previsti dal bando indicato in oggetto** *(contrassegnare con una X uno o più moduli , max due)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **cod.**  **mod.** | **Titolo modulo e contenuti** | **destinatari** | **Durata in ore** | **Moduli scelti** |
| **b)** | **Webradio ITEGALLO**  Percorso di alternanza scuola-lavoro: laboratorio-redazione per la realizzazione di una web radio attraverso lo sviluppo di competenze comunicative e tecnologiche; tecniche di registrazione di file audio e di pubblicazione sulla rete | Prioritariamente  alunni classi III | **60** |  |
| **b)** | **Magister Archeochef Turismo**  Percorso di alternanza scuola-lavoro finalizzato a sviluppare competenze di ideazione e gestione di eventi anche attraverso tecniche di marketing offline ed online | Alunni classi III Prioritariamente  indirizzo turistico | **60** |  |
| **e)** | **Orientiamoci: percorso di bilancio delle competenze e orientamento formativo**  Orientamento e ri- orientamento per la costruzione del proprio progetto di vita attraverso azioni di ascolto e di supporto a cura di esperti | Prioritariamente  alunni classi II | **30** |  |
| **b)** | **Lavoriamo e impariamo**  Percorso di alternanza scuola-lavoro: metodologie per lo svolgimento di attività amministrative | Prioritariamente  alunni classi III | **60** |  |
| **c)** | **Storia locale**  Percorso finalizzato alla conoscenza del proprio territorio: arte, cultura, storia (in particolare, della storia aversana) | Prioritariamente alunni classi I/II | **30** |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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’ I.T.E. “A. Gallo” di Aversa, 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 avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* Copia documento di riconoscimento ( alunno e genitore per i minori)

Inoltre si autorizza:

* la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il proprio figlio in occasione di attività d’istruzione da solo, con i compagni, con insegnanti e operatori esterni, inerenti il progetto in oggetto.
* e concede liberatoria per le uscite sul territorio inerenti il progetto in oggetto.

Aversa,…………………….. Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa 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.**