# Allegato A

**Modulo Iscrizione Alunni ai Moduli di Potenziamento delle competenze linguistiche di Inglese nell’ambito del progetto PNRR “STEM e multilinguismo: Equal Opportunities For Next Generations” - D.M. 65/2023 - Intervento A**

**CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-37465 - CUP: I84D23003510006**

**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’Istituto **I.C. “Agostino Inveges” – Sciacca (AG)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la Classe:

* Scuola Primaria ⬜ 4^; ⬜ 5^;
* SSIG ⬜ 2^; ⬜ 3^;

Sezione: ⬜ A; ⬜ B; ⬜ C; ⬜ D; ⬜ E; ⬜ F; ⬜ G; ⬜ H; ⬜ I;

Certificazioni Inglese: ⬜ A1; ⬜ A2; ⬜ B1;

# CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare le attività **del Modulo, di seguito contrassegnato, nell’ambito del progetto PNRR “STEM e multilinguismo: Equal Opportunities For Next Generations” D.M. 65/2023 - CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-37465 - CUP: I84D23003510006**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modulo (*selezionare un solo modulo*)** | **Tipologia – Intervento A** |
| ⬜ Potenziamento delle competenze linguistiche, Nr. 1; (Ore 27) | Inglese per alunni – S.P. 4° e 5° |
| ⬜ Potenziamento delle competenze linguistiche, Nr. 2; (Ore 27) | Inglese per alunni – SS 1G 2° |
| ⬜ Potenziamento delle competenze linguistiche, Nr. 3; (Ore 27) | Inglese per alunni – SS 1G 3° |

**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 07/10/2024 \_\_\_\_\_** |

**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 a**i 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)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_