

**ALLEGATO A**

**MODULO DI ADESIONE STUDENTI**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Giovanni Palatucci" di Montella

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell'offerta dell'IC Palatucci relativamente ai corsi del progetto "Apprendiamo Insieme" (Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica D.M. 19/2024)

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al/ai seguente/i corsi:

(riportare per esteso il nome del modulo così come indicato nel bando)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

### Anagrafica studente –

Codice SIDI (a cura della scuola)	
Codice fiscale alunno/a	
Nome	
Cognome	
Sesso	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Email genitore	
Titolo di studio padre	
Condizione occupazionale padre	
Titolo di studio madre	
Condizione occupazionale madre	

### Composizione nucleo familiare:

- ☐ Un solo adulto
- ☐ Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
- ☐ Almeno un adulto che lavora ☐ SI ☐ NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## ALLEGATO C

### CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### 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 dall'Autorità di Gestione  
nell'ambito del "Programma nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 e degli interventi  
di cui al decreto n. 72 dell'11 aprile 2024 del Ministro dell'istruzione e del merito.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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