

ALLEGATO A

MODULO DI ADESIONE STUDENTI

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

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Classse ___ 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

