**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**……………………………………**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione ALUNNI al Modulo “Modeling con metodologia Tinkering e Software di grafica computerizzata e di modeling” nell’ambito “PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

……………………………………………………, nato il…………………a …………………… ..(……) residente a ……………………………………… (……) in Via/piazza………………………...... n. ……. CAP …………. telefono ………………. cell. ………………………e-mail…................................... avendo letto l’Avviso relativo alla selezione degli Alunni Prot. N° ……… del ………………..

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………………………………………..….nato/a …………………………..il ……………............ (…) residente a …………….……….……. ( …) in via/piazza ……………………………………………… n. ……….. CAP ……………

iscritto/a e frequentante la classe ………. sez. ..….della Scuola Secondaria di I grado, sede di ………………………… sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, contemplato nel bando indicato in oggetto.

|  |
| --- |
| **Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione** |
| Modeling con metodologia Tinkering e Software di grafica computerizzata e di modeling |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e regolarità, consapevole che per l’Istituzione scolastica il Progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che, l’Istituto Comprensivo Statale G. Bianco di Sersale, 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.

**Firma del Genitore: …………………………….**

**Firma del Genitore: ……………………………**

Data: ……………………..

*Il/La sottoscritto/a, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a, autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal Progetto.*

**Firma del Genitore: …………………………….**

**Firma del Genitore: ……………………………**

Data: ……………………..