****

****

***MODULO DA CONSEGNARE ENTRO IL GIORNO 24 GENNAIO 2024***

**All. A)**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.S.I.S.S. “N. Stefanelli”**

**Mondragone**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: RECLUTAMENTO ALUNNI NELL’AMBITO DELLE AZIONI PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE E PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI**  ***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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica(D.M. 170/2022)***  **TITOLO PROGETTO:** **“Soft Skills for hard Competences”**  **Codice progetto -** **M4C1I1.4-2022-981-P-20236**  **CUP : H54D22003520006** |

**ISTANZA Dl PARTECIPAZIONE CORSISTI**

**CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-20236**

**Titolo progetto:** **“Soft Skills for hard Competences”**



**in qualità di padre/esercente la responsabilità genitoriale**

**E**





**DICHIARANO**

* che il/la proprio/a figlio/a ha versato la quota assicurativa per l’a.s.2023/2024;
* di avere ricevuto dall'Istituzione scolastica complete ed esaurienti informazioni su tutti gli aspetti organizzativi, logistici, didattici relativi all’attività formativa oggetto della presente autorizzazione come di seguito indicato, dei quali dichiarano di essere pienamente consapevoli

**CHIEDONO**

* in qualità di genitore/ esercente la patria potestà, che il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto/a e frequentante la classe ----------------sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto sia ammesso/a a partecipare al percorso formativo previsto dall’Avviso indicato in oggetto e nello specifico ai seguenti percorsi formativi

***Si possono scegliere più moduli formativi***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’ FORMATIVA** | **TITOLO MODULO** | **DESTINATARI DEL PROGETTO FORMATIVO** | **N. ORE** | **SCELTA MODULO**  **(barrare con X)** |
| **Percorsi di MENTORING E ORIENTAMENTO** | **Mentoring e orientamento in classe** | **Studenti Secondaria di secondo grado** | **20** |  |
| **1. Potenziamento delle competenze di base in MATEMATICA** | **MATEMATICA** | **Studenti CLASSI PRIME**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **2.Potenziamento delle competenze**  **di base in MATEMATICA**  **(FOCUS SU PROVE INVALSI)** | **MATEMATICA** | **Studenti CLASSI SECONDE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **3.Potenziamento delle competenze**  **di base in MATEMATICA**  **(FOCUS SU PROVE INVALSI)** | **MATEMATICA** | **Studenti CLASSI QUINTE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **4. Potenziamento delle competenze di base in MATEMATICA** | **MATEMATICA** | **Studenti CLASSI TERZE**  **nr 5/max 8 alunni**  **CLASSI QUARTE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **5. Potenziamento delle competenze di base in ITALIANO** | **ITALIANO** | **Studenti CLASSI PRIME**  **nr 5/max 8 alunni**  **CLASSI TERZE**  **nr 5/max 8 alunni**  **CLASSI QUARTE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **6. Potenziamento delle competenze di base in ITALIANO**  **(FOCUS PROVE INVALSI)** | **ITALIANO** | **Studenti CLASSI SECONDE**  **nr 5/max 8 alunni**  **CLASSI QUINTE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **7. Potenziamento delle competenze di base in INGLESE** | **INGLESE** | **Studenti CLASSI SECONDE**  **nr 5/max 8 alunni**  **TERZE CLASSI**  **nr 5/max 8 alunni**  **QUARTE CLASSI**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |
| **8. Potenziamento delle competenze di base in INGLESE**  **(FOCUS PROVE INVALSI)** | **INGLESE** | **Studenti CLASSI QUINTE**  **nr 5/max 8 alunni** | **20 ore** |  |

**PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’ FORMATIVA E FINALITA** | **N. PERCORSI** | **Destinatari del progetto formativo** | **N. Ore \*\*** | **SCELTA MODULO**  **(barrare con X)** |
| **1- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in ECONOMIA AZIENDALE** | **Laboratorio ECONOMIA AZIENDALE** | **Studenti CLASSI 3^-4^-5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **2- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in DIRITTO** | **Laboratorio**  **DIRITTO** | **Studenti CLASSI 1^-2^-3^-4^-5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **3-Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in**  **Tecnologie e tecniche di installazione e manutenzione**  **TTIM** | **Laboratorio**  **TTIM** | **Studenti CLASSI 3^-4^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **4-Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in INFORMATICA** | **Laboratorio**  **INFORMATICA** | **Studenti CLASSI 1^-2^-3^-4^ -5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **5- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in SCIENZE DELLA NAVIGAZIONE** | **Laboratorio**  **SCIENZE DELLA NAVIGAZIONE** | **Studenti CLASSI 4^ -5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **6- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in MECCANICA** | **Laboratorio**  **MECCANICA** | **Studenti CLASSI 3^-4^ -5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **7- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in CUCINA** | **Laboratorio**  **CUCINA** | **Studenti CLASSI 1^-2^- 3^ -4^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **8- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in SALA** | **Laboratorio**  **SALA** | **Studenti CLASSI 3^ -4^- 5^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in TEDESCO** | **Laboratorio**  **TEDESCO** | **Studenti CLASSI 1^-3^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |
| **9- Percorso formativo e laboratoriale cocurriculare in**  **SCIENZE MOTORIE** | **Laboratorio**  **SCIENZE MOTORIE** | **Studenti CLASSI 1^-2^**  **nr. 9/max 12 alunni per classe** | **20 ore** |  |

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Isottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,genitori/tutori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiarano** sotto la propria responsabilità:

* di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative saranno articolate in due/tre incontri settimanali per ogni modulo in orario extracurricolare pomeridiano e/o e in orario antimeridiano nei periodi di sospensione delle attività didattiche con lezioni di 2 ore ciascuna
* di essere consapevoli che in caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, per tutto l’arco della sua durata, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione
* di essere consapevoli che, durante lo svolgimento del modulo, i corsisti sono tenuti a rispettare persone, luoghi e oggetti, avendo cura della propria e altrui sicurezza.
* Autorizzano, inoltre, l’I.S.I.S.S. “N. Stefanelli” alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet http://www.isissstefanelli.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.
* Si precisa che, l’I.S.I.S.S. “N. Stefanelli” di Mondragone (CE), depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente 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 loro dati personali 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, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione nel sito web.

Mondragone, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Firma dell’alunno/a

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

(anche se minore) **Firme di entrambi i Genitori**

**Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione la scelta in oggetto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, s’intende che la scelta sia stata comunque condivisa (D.Lgs.154/2013).***

***N.B.: La presente autorizzazione si intende confermata anche nel caso in cui, per ragioni organizzative, l'effettuazione del viaggio/stage dovesse subire variazioni di data.***

**Scheda notizie Dati alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e Nome |  |
| Sesso |  |
| Cittadinanza |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Provincia di nascita |  |
| Paese estero nascita |  |
| Paese Estero Residenza |  |
| Indirizzo Residenza |  |
| Provincia Residenza |  |
| Comune Residenza |  |
| Cap. Residenza |  |
| Telefono |  |
| E‐mail (dei genitori) |  |
| Altro |  |
| Titolo di studio dei genitori | |
| Titolo di studio del Padre |  |
| Titolo di studio della Madre |  |
| Condizione professionale dei genitori | |
| Condizione professionale del Padre |  |
| Condizione professionale della Madre |  |

Mondragone, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Firma dell’alunno/a

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

(anche se minore) **Firme di entrambi i Genitori**

**Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione la scelta in oggetto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, s’intende che la scelta sia stata comunque condivisa (D.Lgs.154/2013).***

***N.B.: La presente autorizzazione si intende confermata anche nel caso in cui, per ragioni organizzative, l'effettuazione del viaggio/stage dovesse subire variazioni di data.***