**ALLEGATO A**

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON AZIONE 10.2.2A**

**“CORSO FORMAZIONE PER LA MOBILITA’ ALLESTERO PCTO**

**PARTECIPANTI AL PROGETTO FSE 2014-2020 – AZIONE 10.2.2A**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ITE AMABILE**

Il sottoscritto genitore/tutore ………………………………………………….……, nato il….….….…. a………………………..…… (……) residente a …………………………………………….….……… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n.….….….CAP…….….….… Telefono………….………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

avendo letto l’avviso Prot. n. …….… del …………….**relativa alla selezione dei partecipanti al** progetto in oggetto

**CHIEDE**

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

codice fiscale……………………………………….

Mail……………………………………………….………Cellulare……………………………………………..

**ISCRITTO/A ALLA CLASSE ……..…… SEZIONE …….…… INDIRIZZO ………………………………………………..,**

nell'AS 2023/2024, in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alle attività formative previste dallo stesso progetto come indicato nella circolare suddetta.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro 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.

**Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.**

**Manifesta il proprio interesse per il seguente percorso di FORMAZIONE:**

**potrà essere manifestato l’interesse per un solo PERCORSO FORMATIVO DI UN SOLO MODULO;**

Il sottoscritto DICHIARA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10.2.2A-FSEPON.CA-2024-522  FSE P.O.N. Fuori Classe** | | | | | |
| **Scelta**  **Modulo** | **Titolo modulo** | **Destinatari** | **ore** | **Periodo di svolgimento** |
| 1 | **Modulo 1** – FUORI CLASSE 1 così articolato:  Lingua Inglese  Lingua Francese  Lingua Spagnola | 30 studenti | 60 di cui:  20  20  20 | da giugno 2024  a luglio 2024 |
| 2 | **Modulo 2**– FUORI CLASSE 2 così articolato:  Lingua Inglese  Lingua Francese  Lingua Spagnola | 30 studenti | 60 di cui:  20  20  20 | da giugno 2024  a luglio 2024 |

* Lo studente candidato appartiene alla classe III o IV per l’A.S. 2023/2024;
* Lo studente candidato è/ non è in possesso di competenze linguistiche almeno di livello B1 QCER;
* Lo studente candidato **NON HA** note disciplinari individuali per l’A.S. 2023/2024.

Data Firma del/i genitore/i – tutore/i

Allegata alla presente:

* Allegato B - Scheda anagrafica corsista studente
* Allegato C – Consenso
* Allegato D – Tabella di Valutazione Titoli
* Modello ISEE
* Copia del documento di identità genitore/i – tutore/i
* Copia documento di identità studente