**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “StemT@rricelli”** *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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).* **Linea Intervento A Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.**

**CNP M4C1I3.1-2023-1143-P-29458**

**CUP J44D23001870006**

# ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.I.S. “E. TORRICELLI”**

**di Sant’Agata di Militello**

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

# CHIEDE

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

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell'a.s. 2024/2025, 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, allo stesso tempo, 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.

Allega alla presente:

* Allegato B – Tabella di Valutazione Titoli
* Allegato C – Consenso
* Copia del documento di identità genitore/i – tutore/i
* Copia documento di identità studente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.*

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “StemT@rricelli”** *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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).* **Linea Intervento A Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.**

**CNP M4C1I3.1-2023-1143-P-29458**

**CUP J44D23001870006**

# ALLEGATO B: TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

Cognome e nome dello studente / della studentessa:

Classe frequentata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI** | **INSERIRE IL****PUNTEGGIO****(A cura del candidato)** | **VALUTAZIONE****(A cura della commissione)** |
| **MEDIA SCOLASTICA SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| MEDIA >6 | punti 5 |  |  |
| MEDIA >7 | punti 10 |  |  |
| MEDIA > 8 | punti 15 |  |  |
| MEDIA > 9 | punti 20 |  |  |
| **VOTO IN LINGUA INGLESE SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| 7 | punti 9 |  |  |
| 8 | punti 12 |  |  |
| 9 | punti 15 |  |  |
| 10 | punti 20 |  |  |
| **TOTALE (max 40 punti)** |  |  |

In caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato più anziano.

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Data di nascita dello studente / della studentessa**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.*

# 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 sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 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 *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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).* **Linea Intervento A Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.**

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

 **Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

# ALLEGATO C - CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

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

frequentante la classe della scuola

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e

# AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del *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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).* **Linea Intervento A Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.**

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

 **Si allega copia del documento di identità in corso di validità.**

Firma dello studente