Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S. “L. da Vinci” di Piazza Armerina**

**Oggetto: Domanda di partecipazione allievi ai percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche, Componente l- 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 (DM 65/2023)**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ ) il\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso attenta visione dell’Avviso relativo alla selezione dei partecipanti del progetto in oggetto,

**C H I E D E**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_) il\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sia ammesso alla partecipazione ai corsi per il conseguimento delle certificazioni linguistiche (indicare un solo modulo):

* INGLESE B1
* INGLESE B2
* FRANCESE B1
* FRANCESE B2
* SPAGNOLO B1
* SPAGNOLO B2

I sottoscritti (genitori/tutori e studente) dichiarano di aver preso visione della Circolare interna n.155 del 07/03/2024 e di accettarne il contenuto consapevoli che:

* le attività formative che si terranno esclusivamente in orario extracurriculare
* la frequenza è obbligatoria perché il finanziamento del modulo è condizionato dalla continua presenza degli iscritti
* I genitori/tutori si impegnano a rendere costante la partecipazione dello studente alle lezioni di cui verrà comunicato il calendario una volta resa definitiva la graduatoria degli ammessi.
* La quota di partecipazione alla certificazione è a carico delle famiglie.

Qualora le richieste di partecipazione ad ogni singolo corso dovessero superare le 15 unità l’Istituto stilerà una graduatoria di ammissione ai corsi, a questo proposito il/la sottoscritto/a dichiara quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Voto di condotta conseguito al termine del I quadrimestre a.s. 23/24 |  |
| Voto di Lingua e Cultura Inglese conseguito al termine del I quadrimestre a.s. 23/24 |  |
| Voto di Lingua e Cultura Francese conseguito al termine del I quadrimestre a.s. 23/24 |  |
| Voto di Lingua e Cultura Spagnola conseguito al termine del I quadrimestre a.s. 23/24 |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a gli incontri del progetto per tutto l’arco del suo svolgimento. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy e protezione dei dati personali disponibile sul sito istituzionale http://www.iisdavinciarmerina.edu.it/ alla sezione privacy e di prestare il consenso al loro trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 – così come modificato e recepito dal D.Lgs. 101/2018 - e del Regolamento Europeo 2016/679. Si allega documento di riconoscimento del firmatario (genitore/tutore) della presente istanza.

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

Firma del Genitore/Tutore legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_