

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico del Liceo  
Scientifico e Linguistico "A.  
Landi"- Velletri (RM)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ del Liceo "A. Landi"  
e-mail: [rmps320009@istruzione.it](mailto:rmps320009@istruzione.it)

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dai progetti PON per ASL o la  
frequenza ai singoli progetti

<b>1-PROGETTO "Competenze di base"</b>	<b>Durata/ore</b>	<b>N° di alunni</b>	<b>Preferenza 1</b>	<b>Preferenza 2</b>
MODULO N.1 Matematica: Stage Olimpico Matematica	30	30		
<b>2-PROGETTO "Orientamento"</b>				
MODULO N.1 Divulgatori logico/matematici per futuri scienziati (TPD)	30	30		
MODULO N.2 Divulgatori logico/matematici per futuri scienziati (DUP)	30	30		
MODULO N.4 Divulgatori logico/matematici per futuri scienziati (DUP 2)	30	30		
<b>3-PROGETTO "Unici e globali"</b>				
MODULO N.1 Educazione alimentare, cibo e territorio <i>"Buongustai ai Castelli Romani"</i>	60	30		
MODULO N.2 Educazione ambientale <i>"Passeggiando per l'antico vulcano laziale"</i>	60	30		
<b>4-PROGETTO "Taxilandia"</b>	50	20		
<b>5-PROGETTO "Lab2go"</b>	47	20		
<b>6-PROGETTO "Università La Sapienza"</b>	40	20		
<b>7-PROGETTO "Sport agonistico"</b>	50	15		
<b>8-PROGETTO "Diplomacy Action"</b> <i>(precedenza per gli alunni del Liceo Linguistico)</i>	60	60		
<b>9-PROGETTO "Giornalino on-line"</b>	60	15		

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei progetti e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario principalmente extracurricolare.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli del regolamento UE 679 /2016

### **AUTORIZZA**

L'Istituto Liceo "A. Landi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del regolamento UE 679 /2016, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal regolamento UE 679/2016 del (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Velletri,

L'allievo

### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE PROGETTI PON FSE**

Il sottoscritto ..... padre/madre di ..... autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dai Progetti per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività dei suddetti Progetti, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto "A. LANDI" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet 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'istituto 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. I sottoscritti 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 formative previste dal progetto.

Velletri,

Firme dei genitori