Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**All. A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE- INFANZIA PNRR DM 65/2023**

Titolo“Esploriamo il Mondo con le Lingue e le Scienze”

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-31779 - CUP.: D44D23002700006

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**I° CIRCOLO DIDATICO – PAGANI**

Il sottoscritto (padre) nato a \_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e la sottoscritta (madre) nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale dell’**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDONO

l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a ad uno dei seguenti moduli **(max n.2 opzioni)** del Progetto PNRR - D.M. 65/2023:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MULTILINGUISMO Infanzia – plesso Rodari** | | | **Barrare con una X**  **la casella di riferimento** |
| Esperto: Mansi Carmela | Tutor: Pepe Assunta | **Lingua Inglese A1- I**  5 anni | [\_\_] |
| Esperto: Mansi Carmela | Tutor: Pepe Assunta | **Lingua Inglese A1- II**  5 anni | [\_\_] |
| **STEM Infanzia – plesso Rodari** | | | **Barrare con una X**  **la casella di riferimento** |
| Esperto: Avigliano Olga | Tutor: Capaldo Anna | **Robotic/ Coding**  5 anni | [\_\_] |
| Esperto: Carbone Emilia | Tutor: Franza Ilaria | **Scienza/ Biologia – 1**  **Serra idroponica**  3/4 anni | [\_\_] |
| Esperto: Cioffi Raffaella | Tutor: Capaldo Anna | **Scienza/ Biologia – 2**  **Serra idroponica**  3/4 anni | [\_\_] |

Pagani, \_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori/tutore

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

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

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI**

Poiché l’attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio di ogni intervento finanziato con i Fondi Strutturali, come ribadisce la nota del MIUR 3131 del 16/03/17, per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni.

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU. 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).

Titolo“**Esploriamo il Mondo con le Lingue e le Scienze**”

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-31779 - CUP: D44D23002700006

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

(Nome e cognome del padre o tutore) ……………………………….…..……………………………………….,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, a …………………………………………….., in provincia di (\_\_\_), codice fiscale: …………………………………………. e residente a ……………………………………................, in provincia di (\_\_\_),

(Nome e cognome della madre o tutrice) …………………………………………..……………………………,

nata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, a …………………………………………….., in provincia di (\_\_\_), codice fiscale: …………………………………………. e residente a ……………………………………................, in provincia di (\_\_\_),

in qualità di genitore o tutore legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ……………………………………............................................................., nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, a ……………………………………........................., in provincia di (\_\_\_), codice fiscale: …………………………………………. e residente a ……………………………………................,, in provincia di (\_\_\_),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate dalla Direzione Didattica Statale Pagani 1° dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici.

Sollevano i responsabili dell’eventoda ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

Pagani, \_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ Firme leggibili

…………………………………………………………

…………………………………………………………