**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo “Quinto Ennio”**

**GALLIPOLI**

**Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto 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).**

**Titolo progetto: STEM e multilinguismo al Liceo**

**Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29927**

**CUP: I44D23001920006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) il e residente nel Comune di (\_\_\_\_\_)CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via n. \_\_\_\_\_\_\_Tel. cellulare

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) il e residente nel Comune di (\_\_\_\_\_)CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via n. \_\_\_\_\_\_\_Tel. cellulare

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al Progetto PNRR “STEM e multilinguismo al Liceo”,

CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

 \_\_\_, alla Via

 , frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Liceo “Quinto Ennio”

di Gallipoli

venga ammessa/o a partecipare al progetto *STEM e multilinguismo al Liceo* per l’Edizione di *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare nome del corso),* rivolto agli studenti del Liceo per una durata di 30 ore.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare la/il propria/o figlia/o con costanza e impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che il Liceo “Quinto Ennio” depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allieva/o. I sottoscritti, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e della/del propria/o figlia/o, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Informativa e consenso trattamento dati personali debitamente compilato e sottoscritto

- Copia documento di identità di entrambi i genitori, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

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

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

**In caso di firma di un solo genitore:** In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiaro di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di uno dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

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