Allegato A

 Al Dirigente Scolastico

 **dell’ISIS VALCERESIO**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A N.1 PERCORSO LABORATORIALE DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO IN ITALIANO PER GRUPPI DELLE CLASSI 2A-2E-2T NELL’AMBITO DELLE AZIONI DI PREVENZIONE E CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA.**

**PNRR Investimento M4C1-1.4 MI -2022-981** Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica **- Prevenzione e contrasto della dispersione scolastica**

**Codice CUP D24D22004000006 - Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-12232**

**Titolo progetto “Non abbandonare il tuo futuro”**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………….…, nato/a il………… a ………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

GENITORE dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto **l’AVVISO INTERNO PUBBLICO DI SELEZIONE** **ALUNNI PER partecipazione a n.1 percorso laboratoriale di motivazione e accompagnamento in ITALIANO per gruppi delle classi 2A-2E-2T nell’ambito delle azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica. Durata 30 ore- docente prof.ssa Bianchini –svolgimento come da calendario (gennaio/marzo 2024)**

**chiedE**

**Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al sopra indicato percorso**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di ammissione alla partecipazione i sottoscritti si impegnano a frequentare con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’Istituto d’Istruzione Superiore “Valceresio”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero dell’Istruzione e del Merito le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del percorso sopra descritto per il quale l’allievo/a sarà eventualmente selezionato.

Il/la sottoscritto/a avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizza Codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* scheda anagrafica partecipante (All. B)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEI GENITORI

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

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