**Fondi Strutturali Europei Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione10.2.5.A Competenze trasversali.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Sotto azione*** | ***Codice progetto*** | ***Titolo progetto*** |
| *10.2.5* | *10.2.5A-FSEPON-CL- 2018-242* | ***"I Cittadini del Futuro..***  ***in una società globale****."* |

**Domanda STUDENTI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IIS GUARASCI CALABRETTA**

**Soverato**

DOMANDA PARTECIPAZIONE AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER I MODULI DIDATTICI RELATIVI AL PON **“Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione10.2.5.A Competenze trasversali.**

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

* iscritto presso l'I.I.S. Guarasci - Calabretta" alla classe ……….. sez. …… indiriz……….;

**N.B. Contrassegnare con una X**

**Preso atto dell’ Avviso relativo alla selezione degli studenti partecipanti al progetto PON dal titolo: *"I Cittadini del Futuro..in una società globale."***

**chiedE**

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione in qualità di **corsista** per il progetto **PON** *10.2.5A-FSEPON-CL- 2018-242* **per** le attività inerenti il/i modulo/i formativo/i selezionato/i tra quelli sotto indicati (si può scegliere un solo modulo):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MODULO** | **n. ore** |
| □ | **1- Educazione alimentare, cibo e territorio: “Io non spreco… ma riutilizzo”** | 30 |
| □ | **2 - Benessere, corretti stili di vita, educazione motoria e sport: “Star bene con il proprio corpo = STAR BENE CON GLI ALTRI. Alla scoperta del corpo emozionale”** | 60 |
| □ | **3-Educazione ambientale: “Aria ed Acqua… due sfere da salvaguardare”** | 30 |
| □ | **4-Civismo, rispetto delle diversità e cittadinanza attiva: “I giovani cittadini del futuro ... in una società globale della legalità”** | 60 |

Il sottoscritto dichiara di:

⃝ Frequentare la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ indirizzo AFM

⃝ Frequentare la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ indirizzo TURISMO / o ESABAC TECHO

⃝ Di frequentare la classe \_\_\_\_\_\_ RIM

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l’I.I.S. Guarasci - Calabretta, 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.

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

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, Firma

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

PON *10.2.5A-FSEPON-CL- 2018-242*

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Estero Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Provincia Residenza** |  |
| **Comune Residenza** |  |
| **Cap. Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **Altro** |  |

**Firma partecipante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si iscrive.**