

Allegato 1 (Circolare n 174 del 13/02/2025)

## MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI FORMATIVI

### PNRR DM 65/2023

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 nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU”. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) **Codice Progetto:** M4C1I3.1-2023-1143-P-41320 **Titolo del Progetto:** “STEM for our FUTURE” **CUP** E84D23005930006

I sottoscritti:

Nome e Cognome Genitore/affidatario/Tutore	Nome e Cognome Genitore/affidatario/Tutore

genitori/affidatario/tutore di:

Nome e Cognome	Classe/Sezione

#### AUTORIZZANO

Lo/a studente/studentessa a partecipare alle attività previste dal progetto PNRR – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) dal titolo “STEM for our FUTURE” [CIP: M4C1I3.1-20231143-P-41320– CUP: E84D23005930006] per il seguente intervento:

**“Realizzazione cortometraggio sulla violenza contro le donne” - 20 ore**

### SCHEDA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE

Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cittadinanza	
Fascia di Età	<input type="checkbox"/> 13-17 Anni <input type="checkbox"/> 18-29 Anni
Anno di Corso	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Sezione	
Data di nascita	
Provincia di nascita	
Comune di nascita	
Indirizzo di residenza	
Telefono (facoltativo)	
E-mail (facoltativo)	

## PATTO DI CORRESPONSABILITA'

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202\_/202\_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

Il/I sottoscritto/i:

- **SI IMPEGNA/NO A FAR FREQUENTARE LO STUDENTE/ESSA CON COSTANZA ED IMPEGNO**, consapevole/i che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
- **DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI** pubblicata sul sito istituzionale, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003; e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
- **AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (DEL MINORE)** necessari per l'accesso alle attività formative nell'ambito del Progetto codice progetto M4C1I3.1-20231143-P-41320– CUP: E84D23005930006 PNRR 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 nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU”. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).

Si precisa che l'ITIS GIUSEPPE ARMELLINI, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Alla luce della Legge n. 127 del 1997, del D.P.R. n. 445 del 2000, e delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la domanda, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda fosse firmata da un solo genitore, si intende che la scelta operata sia stata condivisa.

**Il modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere firmato e inviato entro 18/02/2025, al seguente indirizzo:**

**[pnrr.stem@itisarmellini.edu.it](mailto:pnrr.stem@itisarmellini.edu.it) ed in copia a: [rmtf02000r@istruzione.it](mailto:rmtf02000r@istruzione.it)**

riportando nell'oggetto della mail: **"PNRR - ISCRIZIONE CORTOMETRAGGIO"**

Cognome Genitore/Tutore/Affidatario	Nome Genitore	FIRMA
Cognome Genitore/Tutore/Affidatario	Nome Genitore	FIRMA

Cognome Studente/Studentessa	Nome Studente/Studentessa	FIRMA