





Data _____





AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. Manzoni Impastato

PARTECIPAZIONE Attività di potenziamento delle competenze STEM PER LE FAMIGLIE

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-Linea di investimento M4C1I3.1 -Nuove competenze e nuovi linguaggi -Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38642-Titolo del Progetto: siSTEMiamo la scuola smart.

CUP G74D23005620006 II/La sottoscritto/la |_____| Nato il | a | Padre□ Madre□ Fratello□ Sorella□ Nonno□ Nonna□ dell'alunno/a di cui sotto, Dati dell'alunno Cognome | _____| Nome |_____| Classe | ____ | Sez. | ___ | Indirizzo | _____ | comunica la propria disponibilità ad iscriversi al corso . COMPETENZE STEM FAMIGLIE Attività: "PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L'ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE" che si svolgerà presso codesto Istituto con il coinvolgimento di un docente Esperto mentor. dichiara di essere consapevole che il presente corso non comporta alcun pagamento.

Firma _____











ALLEGATO B) INFORMATIVA AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. "Manzoni impastato" di Palermo

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679 ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Intervento A STEM EDIZIONE N.3 – STEM FAMIGLIE
"PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L'ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM CON
IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE"
CUP G74D23005620006

II/la sottoscritto/a _		nato/a
a	il _	, residente in
via	città	prov
in qualità di		(indicare parentela)
dell'alunno		nato/a
il	, frequentante la classe	della scuola ICS "MANZONI IMPASTATO" di Palermo

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore.

- a) AUTORIZZA la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38642-Titolo del Progetto: siSTEMiamo la scuola smart
- b) AUTORIZZA l'Istituto "MANZONI IMPASTATO" di Palermo a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38642-Titolo del Progetto: siSTEMiamo la scuola smart,** senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIA, inoltre

di	essere	informato	che	la	pubblicazione	avverrà	sul	sito	istituzionale	della	scuola	all'url:
htt	os://www	.manzoniim	pastato	o.edu	<u>ı.it/</u> , e anche	tramite I	nternet	sui si	ti richiesti dal	Bando	e di rir	nunciare
irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.												
۱ ۵		a			الملم مميناأ مقمم		: :		والمام المرينات مستحر مما	ملمائمه		ذه: منم: لم

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data	Firma			

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.