**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Dirigente Scolastica

Dell’Istituto Comprensivo Camigliano

Dott.ssa Gioia Giuliani

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Secondaria di Primo grado di Camigliano e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l’allegata tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Edizione*** | ***Descrizione***  | ***n° ore*** |
| A | Percorsi pomeridiani metodologia STEM disciplina Matematica/Tecnologia Scienze classi terze a.s. 2023/2024 | *10* |

A tal fine dichiara:

- di avere riportato un giudizio di comportamento nel primo quadrimestre pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver riportato la seguente media relativamente ai voti ottenuti nelle singole discipline al termine del primo quadrimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver riportato la seguente media relativamente ai voti ottenuti nelle materie STEM (matematica, scienze e tecnologia) al termine del primo quadrimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver preso parte, anche negli anni precedenti, alle seguenti attività proposte dall’istituto:

* Partecipazione ai giochi matematici del Mediterraneo
* Partecipazione a progetti PON

(apporre una croce in corrispondenza dell’attività svolta)

I/il/la sottoscritti/o/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/e dell’allievo/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli/e che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i/il/la sottoscritti/o/a autorizza/no l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**