**ALLEGATO A: Domanda di partecipazione corsi**

*Alla Dirigente Scolastica*

 *Circolo Didattico “Giovanni XXIII” di Ostuni*

**OGGETTO: PNRR 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 - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**

**Codice Progetto M4C1I3.1 – 2023 – 1143 – P 36887**

**CUP E14D23004760006**

**Autorizzazione perla partecipazione ai moduli**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Circolo Didattico “Giovanni XXIII” di Ostuni (BR)

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni dei moduli sotto indicati e autorizzano la Scuola al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali richiesti, nel rispetto della L.675/96, del D. Lgs. 196/2003 e successivemodifiche ed integrazioni(indicare il percorso richiesto):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO DEL PERCORSO** | **DESTINATARI** | **DURATA** |
|  | **Il Coding: imparare e pensare giocando** | SECONDE | 30 |
|  | **Stop allo spreco alimentare** | TERZE | 30 |
|  | **Esplorare il mondo con la matematica** | QUARTE | 30 |
|  | **Off/on: accendiamo il nostro cervello per un’energia sostenibile** | QUINTE | 30 |
|  | **Primi passi con il coding** | 5 ANNI SCUOLA INFANZIA | 30 |
|  | **Corso di lingua Inglese con certificazione finale** | ALUNNI PRIMARIA RAGGRUPPATI PER LIVELLI | 40 |

I sottoscritti/il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarano/dichiara di accettare il sorteggio, qualora il numero dei bambini iscritti risultasse superiore al massimo consentito, gli orari, la sede e i giorni di svolgimento delle attività e si impegnano/si impegna a fare frequentare il/la proprio/a figlio/a con regolarità e per l’intera durata del corso.

**Ostuni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**