

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
Liceo Galileo Galilei

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2023/2024 alla classe \_\_\_\_\_ 3CS \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto: #Estategalilei\_2022

### **APPRENDIMENTO E SOCIALITA'**

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA)**

<i>Sottoazione Modulo</i>	<i>Tipologia Modulo</i>	<i>Titolo del Modulo</i>	<i>n° ore</i>
10.2.2A	<b>Competenza imprenditoriale</b>	PROJECT BASED LEARNIN	<b>30</b>

Voghera, \_\_\_\_\_ L'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza 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.

Voghera, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

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.

In caso di partecipazione il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il /sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto 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. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Voghera , \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Allegare documento di identità di un genitore e il documento di identità e la tessera sanitaria dello studente.**

**ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI****VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO**

<b>VALORE DICHIARATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	20 punti
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro	15 punti
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti

**MEDIA dei voti**

<b>VALORE DICHIARATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
MEDIA <4	30 PUNTI
MEDIA TRA 4,1 E 5	20 PUNTI
MEDIA TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

**PROPOSTE DI VOTO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE**

<b>VALORE DICHIARATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
<4	30 PUNTI
Tra 4,1 E 5	20 PUNTI
TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
PROPOSTE SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

**PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

<b>VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE</b>
---

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 20232/2024 la classe \_\_\_\_\_ 3CS \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO**

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_