

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

### ALLE ATTIVITA' DEL DM19/2024

**OGGETTO: 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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 19/2024).**

codice CUP H84D21000240006

**Mentoring e Orientamento**  
**Orientamento coinvolgimento delle famiglie**  
**Competenze di base italiano, matematica, inglese**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale (artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/2003) con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, **autorizzano** la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative 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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 19).

Pertanto **CHIEDONO** l'iscrizione del proprio figlio/a ai seguenti percorsi:

- Mentoring e Orientamento
- Orientamento coinvolgimento delle famiglie
- Competenze di base italiano, matematica, inglese

\*Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARO sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pontinia, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_