



*Istituto di Istruzione Superiore Liceo Classico-Scientifico
"Vincenzo Julia"*

*Liceo Scientifico via Alcide De Gasperi, 87041 Acri (CS) Tel. 0984954126
Liceo Classico via Don Luigi Sturzo n. 16, 86041 Acri (CS) Tel. 0984953088
Email csis01800a@istruzione.it - bcc.csis01800a@pec.istruzione.it*



Al Dirigente Scolastico

IIS " Julia-Falcone"

CANDIDATURA ALUNNI per la partecipazione al progetto "Zero Divari", finanziato nell'ambito del Decreto ministeriale del 2 febbraio 2024, n. 19, in attuazione della 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 nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU CUP I24D21000300006

Il progetto è rivolto principalmente alle classi del biennio.

- La candidatura dovrà essere presentata entro e non oltre il 13 febbraio 2025.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

frequentante la classe _____ del liceo _____ chiede di essere iscritto per l'a.s. 2024-2025 al seguente modulo:

- **LA MIA SCUOLA NEL VERDE (Prof.ssa De Tommaso Mariangela)**

Il sottoscritto si impegna a frequentare il corso che sarà svolto, in presenza, secondo il seguente calendario predisposto dall'esperto. (Si allega file)



*Istituto di Istruzione Superiore Liceo Classico-Scientifico
"Vincenzo Julia"*

*Liceo Scientifico via Alcide De Gasperi, 87041 Acri (CS) Tel. 0984954126
Liceo Classico via Don Luigi Sturzo n. 16, 86041 Acri (CS) Tel. 0984953088
Email: csis01800a@istruzione.it - sec.csis01800a@sec.istruzione.it*



AUTORIZZA

L'Istituto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato in persona del Dirigente scolastico pro tempore e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data

Firma

Acri _____

Firma Alunno _____

Firma Genitori
