



**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 csis01800g@istruzione.it - pec csis01800g@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

IIS V. Julia

CANDIDATURA ALUNNO per la partecipazione alla realizzazione del modulo “Erga omnes” nell'ambito del progetto “Potenziamoci”, cod. prog.: ESO4.6.A4.A-FSEPN-CL 2024-142, PN Scuola e Competenze 2021/2027 Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Avviso pubblico prot. n. 59369 del 19 aprile 2024 “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025”. CUP: I24D24000630007.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
frequentante la classe _____ del liceo _____ chiede di essere iscritto per l’a.s. 2024-2025 al seguente modulo:

“Erga omnes”

Breve descrizione del percorso

Percorso di consolidamento/potenziamento delle competenze disciplinari, con particolare riferimento alle lingue classiche, al fine di innalzare il livello di competenza nella comprensione testuale e nella tecnica di traduzione unitamente a percorsi letterari sviluppati mediante l’IA.



**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 csis01800g@istruzione.it - pec csis01800g@pec.istruzione.it



I sottoscritti genitori/tutori _____ dichiarano di accettare che qualora le candidature pervenute fossero in numero superiore ai posti disponibili i partecipanti saranno selezionati mediante test di ingresso.

AUTORIZZA

L'Istituto IIS "V. Julia" e il Ministero dell'Istruzione e del Merito (con sede in Roma presso Viale di Trastevere, n. 76/a, 00153 Roma, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati. Unità di missione per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, email: pnrr@istruzione.it) 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

Acri _____

Firma Alunno

Firma Genitori / tutori

Padre

Madre

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore