



Istituto di Istruzione Superiore "Julia – Falcone"
Liceo Scientifico via Alcide De Gasperi snc, Tel. 0984.954126
Liceo Classico via Don Luigi Sturzo n. 16, Tel. 0984.953088
ITCGT – LES via Padre Giacinto Da Belmonte n. 25, Tel. 0984.1861922
87041 Acri (CS)
Email: csis01800g@istruzione.it – Pec: csis01800g@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

IIS." Julia -Falcone"

CANDIDATURA ALUNNI per la partecipazione al progetto "Annulliamo i 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

**Si informa che il seguente progetto è rivolto a tutti gli alunni dell'ITCGT, previsto per l'a.s. 2024-2025.
- La candidatura dovrà essere presentata entro e non oltre il 20 Marzo 2025.**

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo _____ ITCGT, chiede di essere
iscritto per l'a s. 2024-2025 al seguente modulo della durata di 30 ore da svolgersi in orario pomeridiano
dal 03/04/2025 al 30/05/2025.

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

- L'ITALIANO PER CONOSCERE E PER CRESCERE



Istituto di Istruzione Superiore "Julia – Falcone"
Liceo Scientifico via Alcide De Gasperi snc, Tel. 0984.954126
Liceo Classico via Don Luigi Sturzo n. 16, Tel. 0984.953088
ITCGT – LES via Padre Giacinto Da Belmonte n. 25, Tel. 0984.1861922
87041 Acri (CS)
Email: csis01800g@istruzione.it – Pec: csis01800g@pec.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

"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/riciesta 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