**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

**del CPIA ‘Alberto Manzi’ di Siracusa**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-51235 – CUP: G34D21000940006**

**Titolo progetto: PLUS P.O.P (POTENZIAMO, ORIENTIAMO E PREVENIAMO)**

Il sottoscritto studente maggiorenne / genitore/ tutore del/la corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’ AVVISO per l’adesione dei corsisti dell’Istituto ai “percorsi previsti dal succitato avviso

CHIEDE

l’iscrizione alle attività previste dal progetto PLUS P.O.P (POTENZIAMO, ORIENTIAMO E PREVENIAMO), che si svolgeranno presso le sedi dell’istituto secondo il calendario che verrà fornito successivamente.

Segnare con una x gli interventi a cui si intende partecipare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | **PERCORSO PRESSO LA** **SEDE STACCATA DI:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **DURATA** | **TEMATICA** | **ADESIONE** |
| **AZIONE 1A** | Percorsi individuali di mentoring e orientamento,  | Durata 20 Ore  | Intervento Personalizzato di L2 |  |
| **AZIONE 1A** | I Percorsi individuali di mentoring e orientamento, | Durata 20 Ore | Intervento Personalizzato di Matematica |  |
| **AZIONE 1B** | Interventi di Coach Motivazionale | Durata 20 Ore | Intervento Personalizzato di Supporto Psicologico |  |
| **AZIONE 2** | Percorsi di teatro | Durata 20 Ore | Almeno 5 Corsisti/e |  |
| **AZIONE 2**  | percorsi di musica | Durata 20 Ore | Almeno 5 Corsisti/e |  |
| **AZIONE 3** | Percorsi di Italiano L2 | Durata 80 Ore | Almeno 6 Corsisti/e |  |
| **AZIONE 3** | Percorsi di matematica | Durata 80 Ore | Almeno 6 Corsisti/e |  |
| **AZIONE 3** | Percorsi di inglese  | Durata 80 Ore | Almeno 6 Corsisti/e |  |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in proprio e/o in qualità di tutore e/o affidatario del corsista minore, con la presente

**AUTORIZZA**

Il CPIA di Siracusa “A. Manzi” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento UE N. 2016/679, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e degli artt. 13, co2, lett b) e d); 18; 19 e 21 del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_