****Ministero dell’Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

*ISTITUTO TECNICO DI STATO PER IL TURISMO*





 ***I.T.T. Livia Bottardi***

00155 Roma - Via Filiberto Petiti, 97 🕿 06 121126565 🖷 06 2294948 - V Municipio - Distretto 15°

Codice Scuola RMTN02000C - Cod. Fisc. 97009190584 - **🖂 rmtn02000c@istruzione.it**

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI STUDENTESSE E STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL Programma Operativo Complementare (POC) “*Per la Scuola*” 2014-2020** finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6 – Sotto-azione 10.1.6A, interventi di cui al Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 15 novembre 2024, n. 231 –Avviso Prot. 64310 del 23/04/2025 – “*Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado con il coordinamento del docente tutor”*

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ITT Livia Bottardi**

Il sottoscritto genitore/tutore ………………………………………………….……nato il….….….…. a………………………..…… (……) residente a …………………………………………….….………(…….) via/piazza………………………………………………………………n.….….…. CAP…….….… Telefono………….………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il….….….….….….

a……………………………… (…) codice fiscale……………………………………….

 residente a….….….….….…… (…) via/piazza………………………………….….….….………… n. ……..

CAP ………………… Mail……………………………………………….……… Cellulare……………………………………………..

**ISCRITTO/A ALLA**

**CLASSE** **nell'AS 2025/2026 ……..…… SEZIONE …….…… INDIRIZZO …………………………………,**

in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alle attività formative previste dall’Avviso.

Il sottoscritto, riguardo l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

**Manifesta il proprio interesse per il seguente modulo:**

(***si prega di indicare una e una sola preferenza***)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sotto-azione | Progetto | Titolo Modulo | INDICAZIONE CON X |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Ampliare la comprensione del mondo |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Il lavoro e la professione |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Io e gli altri: "bianco o nero? " Diversamente uguali |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | All Together |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | La Costituzione: i principi fondamentali |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Funzioni e grafici "significativi"- Help functions |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Lettere che giocano a fare i numeri. |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | MMSE- More and More Sustainable Energy |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Riscaldamento globale |  |
| 10.1.6A | 10.1.6A-FDRPOC-LA-2024-142 | Giochi di ruolo, ma non pericolosi nella flipped classroom |  |

**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , residente in via città prov.

e

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , residente in via città prov.

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente nato/a il , residente a via

 frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2025-2026.

**DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

**ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,**

 **AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del progetto in oggetto

 Data / /

 **Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dello/a studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE**

 Il/la sottoscritto/a nato/a a

 il , residente in via città prov.

 frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2025-2026.

 **DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e

**AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI**

per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “progetto in oggetto

 Data / /

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma dello studente

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI**

**COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE (A.S. 2025-2026) \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI**  | **INSERIRE IL PUNTEGGIO** **(A cura del candidato)**  | **VALUTAZIONE** **(A cura della commissione)** |
| **INDICATORE ISEE 2024\***  |
| Fino a € 8.000,00  | punti 7  |   |   |
| da € 8.000,01 a € 16.000,00  | punti 6  |   |   |
| da € 16.000,01 a € 24.000,00  | punti 5  |   |   |
| da € 24.000,01 a € 32.000,00  | punti 4  |   |   |
| da € 32.000,01 a € 40.000,00  | punti 3  |   |   |
| da € 40.000,01 a € 48.000,00  | punti 2  |   |   |
| da € 48.000,01  | punti 1  |   |   |
| **MEDIA SCOLASTICA 2^ quadrimestre A.S.** **2024/2025**  |  |  |
| 6 < MEDIA < 7  | punti 3  |   |   |
| 7 < MEDIA < 7,50  | punti 5  |   |   |
| 7,50 < MEDIA < 8  | punti 7  |   |   |
| 8 < MEDIA < 8,50  | punti 9  |   |   |
| 8,50 < MEDIA < 9  | punti 11  |   |   |
| 9 < MEDIA < 9,50  | punti 13  |   |   |
| 9,50 < MEDIA < 10  | punti 17  |   |   |
| **VOTO COMPORTAMENTO 2^ quadrimestre A.S. 2024/2025**  |  |  |
| 6  | punti 0  |   |   |
| 7  | punti 2  |   |   |
| 8  | punti 4  |   |   |
| 9  | punti 6  |   |   |
| 10  | punti 8  |   |   |
| TOTALE  | ………….  | ………….  |

N.B. Ogni informazione fornita nella tabella precedente sarà suscettibile di **controllo da parte della Commissione di valutazione** attingendo al fascicolo personale della candidata e del candidato presso l’unità operativa dell’Istituto preposta.

\* la **certificazione ISEE** dovrà essere riferita ai **redditi 2024.** In caso di ISEE da € 48.000,01 non dovrà essere presentato l’ISEE.

**Firma del/dei genitore/i o tutore/i**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dello/a studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_