



Allegato Stud2 (maggiorenne)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI PER L'AMMISSIONE AI PERCORSI FORMATIVI NELL'AMBITO DEL PON FSE "APPRENDIMENTO E SOCIALITÀ"

Fondi Strutturali Europei – PON “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – FSE. Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. AOODDFID/9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità)

Progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-72 - CUP:D63D21002760006

Progetto 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-70 - CUP:D63D21002770006

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Artistico Statale
M.M. Lazzaro di Catania

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____ il _____

domiciliato/a a _____ Via _____ tel. _____

cellulare _____ e-mail _____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2021-2022 la classe ___ sez ___ Indirizzo _____ avendo preso visione del bando

relativo alla selezione di studenti per il progetto PON e di accettandone integralmente il contenuto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto PON FSE per la propria classe. Con la presente lo scrivente autorizza l'istituzione scolastica, per eventuali riprese nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro. Autorizza altresì la pubblicazione di eventuali immagini o video realizzate durante le attività didattiche. Il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno. Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, se richiesti, ulteriori documenti che potrebbero essere richiesti dalla piattaforma di gestione PON, in caso di ammissione al modulo.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento per le finalità didattiche e con quelle correlate alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data _____ *Firma dello studente maggiorenne* _____