



LICEO STATALE
"REGINA
MARGHERITA"



Al Dirigente Scolastico
del LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA" (SA)

Oggetto: Domanda di partecipazione POR Campania Scuola Viva dal titolo (SOLO MINORENNI)

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

E

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato a
(.....) il e residente a (.....) in via/piazza.....
..... n. CAP Telefono Cell. e-
mail avendo letto l' Avviso n. Prot. _____ del _____ relativo alla selezione di
partecipanti al progetto dal titolo

MELTING POT

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a, il, residente a
..... (.....) in via/piazza n. CAP, del
iscritto/a alla classe ____ sez. ____ del Liceo "REGINA MARGHERITA" sia ammesso/a partecipare ai moduli
formativi, previsti dal bando indicato in oggetto

(contrassegnare con una X uno o più moduli)

Codice modulo	Titolo modulo	Sede di svolgimento delle attività	Destinatari	Finalità	N. ore per ogni modulo
Modulo 1	<i>Orientamento al Mercato del Lavoro. Lo scenario: studio e lavoro</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Orientamento al Mercato del Lavoro	30
Modulo 2	<i>Saper gestire una comunicazione efficace per creare relazioni positive</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Sapere gestire una comunicazione efficace	60
Modulo 3	<i>Orientamento e sostegno all'autoimprenditorialità</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Percorsi di consulenza psicologica, azioni di orientamento, continuità e sostegno alle scelte dei percorsi formativi	30

Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro



LICEO STATALE
"REGINA
MARGHERITA"



Modulo 4	<i>Il laboratorio delle professioni</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Laboratori tecno/professionali attivabili con il coinvolgimento imprese ecc.(rafforzamento di ASL)	30
Modulo 5	<i>Training on the job</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Laboratori tecno/professionali attivabili con il coinvolgimento imprese ecc.(rafforzamento di ASL)	30
Modulo 6	<i>Droni e Rover: la robotica per le scuole</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Percorsi didattici finalizzati all'acquisizione e al potenziamento delle competenze La robotica per le scuole	30
Modulo 7	<i>Web design</i>	Liceo Regina Margherita Salerno	n. 20/30 iscritti nel nostro istituto o in altri istituti, giovani italiani e stranieri fino a 25 anni	Percorsi didattici finalizzati all'acquisizione e al potenziamento delle competenze (Scienze del servizio sociale	30

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che il Liceo "REGINA MARGHERITA", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto 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 formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- 1- Scheda notizie partecipante
- 2-Copia documento di riconoscimento

Salerno _____

Firme dei genitori

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro



SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	
	T
Titolo studio genitori	
Padre	
Madre	
Condizione professionale dei genitori	
Padre	
Madre	

Firma dei genitori

Firma partecipante
