Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO MANGONE-GRIMALDI

Tel. - Fax 0984969171

e-mail : [csic851003@istruzione.it](mailto:csic851003@istruzione.it)

PEC: [csic851003@pec.istruzione.it](mailto:csic851003@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icmangone-grimaldi.gov.it](http://www.icmangone-grimaldi.gov.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione Allievi Progetto “DISCOVERY CAMPO SCUOLA”. Programma Operativo Regionale Calabria FESR/FSE 2014-2020. DDG n. 4574 del 04/05/2017 – Dipartimento “Turismo e Beni Culturali, Istruzione e Cultura” – Settore n. 2 “Scuola, Istruzione e Politiche Giovanili”. Obiettivo Specifico 10.1 “Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa”, Azione 10.1.1 ”Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità”. FARE SCUOLA FUORI DALLE AULE.**

**Allievo**

Il/La sottoscritto/a ……………………….….………………...., nato/a ……………..…………. (Prov .….…), il ………………, C.F. ………………………..…………………………………… residente a ……………………………………………………………...………………, in …………………….…................................., n.c. ........, n. cellulare …………………...........................….., email .................................................., pec ...................................................................., frequentante la classe ......................................................... della scuola ............................................................

***CHIEDE***

alla SV di partecipare, in qualità di Allievo

* Modulo 1 che si svolgerà presso CROTONE nell'arco temporale 30 Settembre – 25 Ottobre 2017

(5 GG. DA INDIVIDUARE)

* + ⬜
* Modulo 2 che si svolgerà presso CROTONE nell'arco temporale 25 Settembre – 25 Ottobre 2017

(5 GG. DA INDIVIDUARE)

* + ⬜

alla selezione di cui al bando in oggetto.

**Genitore (o esercente potestà genitoriale)**

Il/La sottoscritto/a ……………………….….………………...., nato/a ……………..…………. (Prov .….…), il ………………, C.F. ………………………..…………………………………… residente a ……………………………………………………………...………………, in …………………….…................................., n.c. ........, n. cellulare …………………...........................….., email .................................................., pec .................................................................... esercente la potestà genitoriale sull’allievo ....................................................................... i cui dati anagrafici sono stati su specificati, autorizza lo stesso a partecipare al progetto di cui all’oggetto.

**A tal fine, DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, a conoscenza del disposto dell’art.76 dello stesso DPR, che testualmente recita:**

*Art. 76 - Norme penali.*

*1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è pu­nito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2,(impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

*4. Se i reati indicati nei commi 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.*

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

* Reddito ISEE ..................
* Che l’allievo ................................................. è
  + ⬜ Immigrato
  + ⬜ Disabile
  + ⬜ BES/DSA

Acconsente ad eventuali controlli che l’Istituto scolastico possa porre in essere.

Dichiara, inoltre,

* Che è informato sulla modalità residenziale del progetto per 5 giorni nel territorio regionale.
* Che verrà utilizzato come mezzo di trasporto l’autobus.
* Di assumere la piena responsabilità per tutto quanto l’allievo ........................................ possa eventualmente commettere di dannoso verso persone e/o cose.
* Di esonerare l’Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell’allievo ...............................................
* Che l’allievo ...................................... è idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all’oggetto.
* Che è informato sui servizi video-fotografici facenti parte dello stesso progetto e, pertanto, ne autorizza l’effettuazione, anche riguardante la persona e l’immagine dell’allievo ................................................, senza richiedere alcuna forma di rimborso.

***Informativa ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003:*** *i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*

Si allega

Fotocopia, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000, documento (dell’esercente la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore/esercente la potestà genitoriale

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