



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO di BELLUSCO e MEZZAGO**



Via Pascoli, 9 – 20882 Bellusco (MB)
Tel. 039/623554
C.F. 94030940152 - C.M. MBIC8CP00B
E-mail: mbic8cp00b@istruzione.it
Pec: mbic8cp00b@pec.istruzione.it

Bellusco, 05.12. 2025

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell’istruzione e del merito dell’ 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate)

CODICE PROGETTO ESO4.6.A4.A-FSEPN LO-2025-614

TITOLO PROGETTO: “INCLUSIONE PER TUTTI”

CUP F54D25004270007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a _____
alla Via _____
CF _____
frequentante nell’ A.S. 2025/2026 la classe _____ secondaria di Bellusco

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del modulo previsto dal progetto

PIANO ESTATE 2

<i>Nome percorso</i>	<i>sede</i>
Laboratorio di teatro con partecipazione finale a rassegne teatrali	Bellusco

Bellusco, _____ L’allievo _____

Il sottoscritto _____ genitore dell’allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario **extracurricolare**.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Bellusco, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscrittopadre/madre di

Il sottoscrittopadre/madre di

autorizza/azzanno il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2025/2026 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto 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.

Data Bellusco

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento