ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gregorio Caloprese" - 87029 SCALEA (CS)
TEL. / FAX : 0985 – 20988 - Via Fazio degli Uberti, 1
- www.icscalea.edu.it – E – mail : csic8ay00b@istruzione.it –PEC: csic8ay00b@pec.istruzione.it
cod. Meccanografico CSIC8AY00B - cod.fisc. 82000990786 - Codice Univoco: UFQCCB

All.1- Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Gregorio Caloprese"
Di Scalea (CS)

Titolo progetto: **"Educhiamo al turismo scolastico e sostenibile nella Locride"**
Codice CUP: **J21I26000140002**
Codice Progetto: M1003327P000032

ALLEGATO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – AVVISO SELEZIONE ALUNNI PERCORSI ED ITINERARI DIDATTICI INTEGRATIVI NELL'AMBITO DELL'INIZIATIVA "VIVI E SCOPRI LA CALABRIA"-II FINESTRA

Sezione dedicata all'allievo:

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il ____/_____/_____ e residente a _____ provincia _____

genitore dell'alunno/a _____nato/a il _____a_____

iscritto/a nell'anno scolastico 2026/2027 alla classe _____sez._____ della

Scuola Secondaria I Grado Plesso _____

tel._____, cell._____

E-mail _____

CHIEDE

che _____ partecipi alla selezione degli alunni per il progetto **"Educhiamo al turismo scolastico e sostenibile nella Locride**" PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027 OP4

Composto da 2 Moduli per alunni Classi II della Scuola Secondaria di I Grado dell'Istituto (solo in subordine classi I^)

A tal proposito dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente termini e condizioni.

_____, lì_____ Firma_____

Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gregorio Caloprese" - 87029 SCALEA (CS)
TEL. / FAX : 0985 – 20988 - Via Fazio degli Uberti, 1
- www.icscalea.edu.it – E – mail : csic8ay00b@istruzione.it –PEC: csic8ay00b@pec.istruzione.it
cod. Meccanografico CSIC8AY00B - cod.fisc. 82000990786 - Codice Univoco: UFQCCB

Sezione dedicata ai genitori o ai titolari della responsabilità genitoriale

Genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il/La sottoscritto/a ……..., nato/a ……. (Prov ……), il ……,

C.F. …… residente a ……,

in ……., n.c. ....., n. cellulare ……..,

email ....., pec .....

Il/La sottoscritto/a ……..., nato/a ……. (Prov ……), il ……,

C.F. …… residente a ……,

in ……., n.c. ....., n. cellulare ……..,

email ....., pec .....

esercenti la responsabilità genitoriale sull'allievo/a ..... i cui dati anagrafici sono stati su specificati, **autorizzano lo stesso a partecipare al progetto di cui all'oggetto**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, essendo a conoscenza del disposto dell'art.76 dello stesso DPR e 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,

DICHIARANO CHE

Per l'allievo/a .....

- non sussistono condizioni ostative alla partecipazione ai viaggi di istruzione, ai sensi del regolamento di istituto (patto educativo di corresponsabilità);
- di essere informati sulla modalità residenziale del progetto per 5 giorni e 4 notti nella provincia di Reggio Calabria;
- che verrà utilizzato come mezzo di trasporto autobus GT
- di assumere la piena responsabilità per tutto quanto l'allievo/a 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/a;
- di essere informati sui servizi video-fotografici facenti parte dello stesso progetto e, pertanto, ne autorizzano l'effettuazione.

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, di un documento dei genitori /tutori/affidatari in corso di validità. Distinti saluti.

Luogo e data , _____ Firma genitori /tutori / affidatari

_____ _____