**Ai genitori degli alunni**  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
Plesso di Gallicano nel Lazio

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto:** “Smart Minds”, fondi PNRR, DM 65/2023  
Richiesta di adesione, consenso ed autorizzazione

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a il …....../........./........., frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
della Scuola Secondaria di Primo Grado, **plesso di Gallicano nel Lazio,**

**DICHIARANO**

□ di voler aderire al corso di potenziamento delle competenze di alfabetizzazione digitale del Progetto “Smart Minds”.

**CHIEDONO**

l'iscrizione al corso in oggetto per il/la proprio/a figlio/a:  
[ ] Corso di 20 ore, Scuola Secondaria di Primo Grado, Plesso di Gallicano nel Lazio.

**DICHIARANO**,

sotto la propria personale responsabilità:

* di aver preso visione dell’Avviso e del Calendario e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di autorizzare la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al percorso formativo;
* di essere consapevoli che la partecipazione al corso per gli alunni selezionati non prevede oneri a carico delle famiglie;
* di essere consapevoli che la presentazione della domanda di partecipazione al corso costituisce impegno a frequentare l’intero percorso formativo;
* di impegnarsi, in caso di partecipazione, a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

**Firma dei genitori**  
………………………………… …………………………………….

*(In caso di assenza di uno dei genitori)*  
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data …./....../......

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CALENDARIO DEL CORSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lezione** | **Giorno** | **Orario** | **Monte ore** |
| 01 | 20 gennaio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 02 | 27 gennaio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 03 | 03 febbraio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 04 | 10 febbraio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 05 | 17 febbraio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 06 | 24 febbraio | 14:30 - 16:30 | 2h |
| 07 | 03 marzo | 14:30 - 17:30 | 3h |
| 08 | 10 marzo | 14:30 - 17:30 | 3h |
| 09 | 17 marzo | 14:30 - 17:30 | 3h |

**Nota:** Il suddetto calendario potrà subire modifiche per esigenze didattiche e organizzative. Eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente.