|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CASTROLIBERO |  | 03 | 2025 |
| Data ricezione |  | 03 | 2025 |
| Ora ricezione | \_ \_ : \_ \_  |

*Spazio per il protocollo in entrata della scuola*

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE**

**PNRR – DM 65 – STEM e Multilinguismo**

**A.S. 2024/2025**

**Titolo Progetto “Multi – Stem Labs”**

|  |
| --- |
| **Titolo Moduli richiesti** |
|  **B1** |  **B1** |  **B1** |
| *My B1 Level* | *English in action – 1**Metodologia CLIL – Ambito umanistico**Italiano come L2- Storia – Geografia – Musica - Arte* | *English in action – 2**Metodologia CLIL – Ambito STEM e motorio**Matematica, Scienze, Tecnologia, Scienze Motorie* |
| *Corsi di formazione linguistica mirati al conseguimento (facoltativo) della certificazione linguistica di livello B1*  | *Corsi di metodologia, mirati a potenziare le competenze pedagogiche, didattiche e linguistico - comunicative dei docenti per l’insegnamento secondo la metodologia CLIL* | *Corsi di metodologia, mirati a potenziare le competenze pedagogiche, didattiche e linguistico - comunicative dei docenti per l’insegnamento secondo la metodologia CLIL* |
| Periodo programmato | Periodo programmato | Periodo programmato |
| **10 marzo – 15 maggio 2025** | **10 marzo – 15 maggio 2025** | **10 marzo – 15 maggio 2025** |

Il/La sottoscritto/a: *Nome* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Cognome* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di Docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso l’I.C. Castrolibero nell’a.s. 2024/2025**

**e titolare presso l’I.C. Castrolibero ovvero (*inserire la diversa sede di titolarità*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

all’istituzione scolastica di essere ammesso/a alla frequenza del/dei modulo/i sopra richiamato/i che si organizzeranno oltre l’orario scolastico. A tal fine dichiarano, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

* **di aver preso visione** dell’avviso prot. n. 2525 del 01/03/2025;
* **di** **essere consapevoli** **dell’obbligo di frequenza** delle attività didattiche in orario pomeridiano extrascolastico e dell’impossibilità di ottenere autorizzazione al ritiro una volta raggiunto il 30% del monte ore del progetto;

Per il percorso *My B1- Level:*

 di essere in possesso delle competenze di comunicazione nella Lingua Inglese associate al Livello A2 del QCER (certificate o autocertificate)

 di voler permanere presso l’I.C. Castrolibero negli anni 2025/’26; 2026/’27; 2027/’28

Per i percorsi *English in action – 1 e 2:*

 di impegnarsi ad implementare la metodologia CLIL in orario curricolare, nell’ambito delle discipline assegnate;

 di voler permanere presso l’I.C. Castrolibero negli anni 2025/’26; 2026/’27; 2027/’28

Contestualmente allegano:

1. Documento identificativo e codice fiscale

Luogo, Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmadel docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALLA PUBBLICAZIONE DI RIPRESE AUDIO-VIDEO-FOTOGRAFICHE***

*Il/I sottoscritto/i, autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, come recepito dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101:*

1. *il trattamento dei dati personali, d.lgs.196/03, riportati sulla presente autorizzazione ai fini delle operazioni strettamente correlate all’attuazione dell’intervento richiesto;*
2. *la realizzazione e la diffusione a fini didattici e informativi delle riprese audio-video-fotografiche delle attività didattiche.*

Luogo, Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmadel docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_