**Allegato A – Domanda di partecipazione *(alunni maggiorenni)***

Al Dirigente Scolastico

del Liceo scientifico “E. Fermi”

Aversa

Oggetto: **Domanda di partecipazione selezione "Debate Team Fermi "2019/20**

Il/la sottoscritto/a alunno/a…………………………………………………………., nato/a il…………...a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………………... ( …) in via/piazza …………………………………………………… n. ……….. CAP …………… iscritto/a e frequentante la **classe .….… sez. ….....** Indirizzo ……………………………………………....................................(classi II biennio e monoennio)

avendo letto l’ **Avviso** **relativo alla selezione degli studenti partecipanti al "Debate Team Fermi" a.s.2019/20,** chiede di partecipare alla **selezione dei partecipanti.**

A tal proposito **dichiara**:

* di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente termini e condizioni;
* di aver riportato nella media finale dei voti dell’anno 2018/19 il seguente punteggio:...................... (non inferiore a 8);
* di aver riportato nella media finale dell’anno 2018/19 il seguente voto di condotta :...................... (non inferiore a 9);
* di aver partecipato alle seguenti alle seguenti esperienze documentate di Debate (corsi Pon specifici, speaker in attività di classroom debate o a classi aperte, Olimpiadi debate)

Specificare:..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* di aver partecipato ai seguenti concorsi filosofici (Certamen, Festival della filosofia, Olimpiadi della filosofia) *max 2 esperienze valutabili*

Specificare:.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data,..................................................

Firma dell'Alunno partecipante ........................................................................

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

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.