



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it pec: leis04900g@pec.istruzione.it



CIRCOLARE N. 38

Galatina, 04/10/2024

- Agli alunni delle classi
terze, quarte e quinte dell'Istituto
- Ai Docenti - Sede
- Al D.S.G.A. - Sede
- Al Sito web

Oggetto: candidature Parlamento Regionale Giovani

Si porta a conoscenza degli alunni che anche quest'anno il Consiglio Regionale della Puglia, attuerà il Progetto "**Giovani in Consiglio: da osservatori a protagonisti**" che prevede la presenza, all'interno degli spazi istituzionali, di giovani delle ultime classi delle scuole secondarie di secondo grado.

L'iniziativa consentirà agli studenti di effettuare un percorso di cittadinanza attiva, proiettato nell'ottica della "cittadinanza europea" e del quadro di riferimento globale rappresentato dall'Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile.

Possono candidarsi al Parlamento Regionale Giovani le studentesse e gli studenti iscritti alle classi 3[^], 4[^] e 5[^] degli istituti secondari di secondo grado, ubicati nel territorio pugliese.

Gli studenti che intendono candidarsi dovranno presentare istanza su apposito modulo di candidatura completo di liberatoria da presentare alla segreteria della nostra scuola entro il **10 ottobre 2024**.

Si allegano:

- 1) modulo di candidatura "Giovani in Consiglio";
- 2) modulo di liberatoria per studenti minorenni;
- 3) modulo di liberatoria per studenti maggiorenni.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea Valerini

Modulo candidatura “Giovani in Consiglio”

Da compilare su pc, stampare, firmare e consegnare alla segreteria della scuola,
in tempo utile per la scadenza, insieme alla liberatoria per la privacy.

Il modulo, compilato digitalmente e firmato dallo studente e dal Dirigente scolastico, unitamente con il “modulo privacy”, deve essere scannerizzato ed inviato dalla scuola in formato pdf dall’email istituzionale entro la data del 10 ottobre 2024.

Al Consiglio Regionale della Puglia
Sezione Studio e supporto alla legislazione e alle
politiche di garanzia
sezione.legislazione.garanzia@consiglio.puglia.it.

Oggetto: candidatura per la partecipazione a “Giovani in Consiglio: da osservatori a protagonisti” – edizione 2024.

Il/La sottoscritto/a

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
cellulare personale Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
email personale Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
profilo facebook Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
frequentante la classe Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
dell’Istituto scolastico Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

presenta la propria candidatura per la partecipazione a “Giovani in Consiglio: da osservatori a protagonisti”.

A tal fine dichiara di aver letto il bando e il disciplinare sulle modalità di elezione, di accettarne integralmente i contenuti, di impegnarsi in caso di ammissione alla frequenza assidua delle attività previste e alla produzione dei materiali richiesti.

Luogo, data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

FIRMA dello studente

personali che La riguardano e di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante della protezione dei dati personali.

7. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento, inviando un'email a sezione.legislazione.garanzia@consiglio.puglia.it.

Le eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al titolare del trattamento: Sezione Studio e supporto alla legislazione e alle politiche di garanzia del Consiglio regionale della Puglia, via Gentile, n. 52 – 70126 - Bari.

STUDENTE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
residente in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
città Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e

Il/La sottoscritto/a

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
residente in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
città Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

genitori/tutori legali dell'allievo/a

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
residente in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
città Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

frequentante la classe Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
dell'Istituto scolastico Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
del Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto in intestazione, nonché la pubblicazione del nome e cognome e scuola di appartenenza dei partecipanti e di foto e video realizzati nello svolgimento delle attività.

Luogo, data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

STUDENTE MAGGIORENNE

Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
residente in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
città Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
frequentante la classe Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
dell'Istituto scolastico Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
del Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto in intestazione.

Luogo, data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma dello studente