

## Progetto PEER TO PEER PLAYERS

Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le politiche antidroga  
Avviso pubblico “Prevenzione e contrasto al disagio giovanile”

A: Dirigente Scolastica Pia Blandano  
Istituto Statale Regina Margherita  
Palermo, Piazza SS. Bellissima 1

**OGGETTO: Domanda di partecipazione per la selezione di 15 alunni peer-counselors nell’ambito del progetto “Peer to peer Players”**

Il/la sottoscritto/a: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Nato/a a:  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Residente in  
:Via: \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_ e-  
mail: \_\_\_\_\_ alunno/a frequentante nell’A.S. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
dell’Istituto: \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi**

### CHIEDE

di potere partecipare alla selezione per l’individuazione di n. 15 studenti che ricopriranno il ruolo di “Peer-counselor” nell’ambito del progetto “Peer to Peer Players”.

### DICHIARA

- di aver preso visione del contenuto del Bando di selezione del Progetto “Peer to Peer Players” pubblicato in data 15 novembre 2018 in Albo Pretorio sul sito della scuola [www.liceoreginamargherita.gov.it](http://www.liceoreginamargherita.gov.it).
- di essere consapevole che la presentazione della candidatura implica l’accettazione delle procedure e delle condizioni in esso riportate;
- di non aver ricevuto nel corrente/precedente anno scolastico sanzioni disciplinari di sospensione dalla frequenza delle lezioni per fatti disciplinari gravi.

<b>Perché sei interessato a diventare un peer-counselor?</b>	
<b>Perché pensi di essere adatto a ricoprire questo ruolo?</b>	
<b>Secondo te, quali sono le ragioni che portano gli adolescenti a fumare, bere alcolici, assumere droghe?</b>	
<b>Secondo te, in che modo internet può rappresentare un pericolo forte per i ragazzi della tua età?</b>	
<b>Come ti aspetti di sentirti alla fine del progetto? Cosa avrai ottenuto?</b>	
<b>Raccontaci eventuali tue attività di alternanza scuola/lavoro o di volontariato:</b>	

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Compilando il modulo, dai il tuo consenso al trattamento dei tuoi dati personali ai sensi Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e accetti la nostra Informativa sulla Privacy <http://peertopeerplayers.it/privacy/>

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_