

**Progetto PON/FDRPOC –** **Avviso pubblico MIUR nota prot. n. 33956 del 18/05/2022 “PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI E PER LA SOCIALITÀ E L’ACCOGLIENZA Programma operativo complementare (POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 –** **Azione 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-414- dal titolo “IL PIACERE DI IMPARARE” – CUP J74C220003400017.**

**PROCEDURA DI SELEZIONE ALUNNI**

**PER LA PARTECIPAZIONE AL MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato 1- Domanda di partecipazione**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Primaria/Secondaria di primo grado dell’Istituto Comprensivo “Maria Montessori” di Alcamo sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo, previsto dal bando (Segnare con X il/i modul\_ richiesti:

|  |
| --- |
|  **10.2.2A-FDRPOC-SI-2022- 414** **IL PIACERE DI IMPARARE**  |
| **SEGNARE I MODULI RICHIESTI** | **MODULO** | **DESTINATARI** | **CLASSI** |
|  | **LATINAMENTE: SERMO ET HUMANITAS** | SECONDARIA | SECONDE E TERZE |
|  | **RIFLETTO E RISOLVO** | SECONDARIA | SECONDE |
|  | **Mediterraneo da scoprire: SIKELIA l' anima nascosta della Sicilia** | SECONDARIA | TUTTE |
|  | **IL TEATRO E LA COMUNICAZIONE** | SECONDARIA | SECONDE |
|  | **SPAZIO CODING** | PRIMARIA | SECONDE |

I sottoscritti **DICHIARANO:**

**1. di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto;**

**2. di essere consapevoli che l’iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;**

**3 di essere a conoscenza che, in caso di un numero di richieste superiori alle 22 unità per il modulo, verrà eventualmente stilata una graduatoria, facendo riferimento alla data e ora di consegna.**

La domanda deve essere consegnata, entro il 16/12/2022 **direttamente ed esclusivamente al tutor** del modulo, che avrà cura di annotare data e ora di consegna.

**Data Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegare fotocopia della Carta d’Identità di entrambi i genitori**

**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 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 si è iscritto suo/a figlio/a.

**Data ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**