# Alle famiglie degli studenti

# Al Sito Web all’Albo

**OGGETTO: Domanda di partecipazione ALLIEVO** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot.n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”.*

# CNP 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-138

# CUP 174D23002880001

**AZIONE 10.2.2 A**

**TITOLO : ARMONICAMENTE IMPARO**

Il/La sottoscritt........................................................................................., nat… a ................................... (..........) il .................................. - residente a .................................................................................. (....... ) in via/piazza ............................................................................................. n. ................ CAP ...................... tel......................................... Cell. ........................................… e-mail ...............................………………….

e

Il/La sottoscritt........................................................................................., nat… a ................................... (..........) il .................................. - residente a .................................................................................. (....... ) in via/piazza ............................................................................................. n. ................ CAP ...................... tel......................................... Cell. ........................................… e-mail ...............................………………….

genitori / tutori dell’alunn .........................................................................................................................…..

classe ............. Sez. ............... del Plesso ..............................................................

CHIEDONO

che il proprio figli.... possa partecipare al corso extracurriculare/MODULO FORMATIVO del Progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Tipologia Modulo*** | Titolo del Modulo | Ore | Preferenza  |
| Lingua madre | Parole vive 1 | 30 |  |
| Lingua madre | Parole vive 2 | 30 |  |
| Lingua madre | Parole a colori | 30 |  |
| Lingua madre | Vivere nelle favole 1 | 30 |  |
| Lingua madre | Vivere nelle favole 2 | 30 |  |
|  Lingua madre |  Favoleggiando |  30 |  |
| Matematica | Matematica-mente insieme 1 | 30 |  |
| Matematica | Matematica-mente insieme 2 | 30 |  |
| Matematica | Matematicando in cucina 1 | 30 |  |
|   Matematica |  Matematicando in cucina 2 |  30 |  |
|  Matematica | Matematicando in dolcezza |  30 |  |
| Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie | Life in the city | 30 |  |
| Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie | Tutti al traguardo  | 30 |  |

Scheda notizie partecipante

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome  |  |
| Codice fiscale (alunno)  |  |
| Cittadinanza  |  |
| Data di nascita  |  |
| Comune di nascita  |  |
| Provincia di nascita  |  |
| Comune di residenza  |  |
| Provincia di residenza  |  |
| Telefono  |  |
| Mail  |  |

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole, sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti si impegnano altresì̀ a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità̀ (Privacy), conforme al modello generato dalla piattaforma MI.

Si precisa che l’I.A.C. San Prisco, depositario dei dati personali, potrà̀, a richiesta, fornire all’autorità̀ competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività̀ di monitoraggio e valutazione del percorso formativo a cui è stato ammesso l’allievo/a. Il sottoscritto avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità̀ connesse con la partecipazione alle attività̀ formative previste dal progetto.

San Prisco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTELA DELLA PRIVACY – Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico informa che, ai sensi e per gli effetti del DLGS n196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo le finalità̀ connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità̀ 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.

San Prisco, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_