

Al Dirigente Scolastico
del I.C. "D. ALIGHIERI" DI CUVEGLIO

Oggetto: Domanda di partecipazione ai moduli del Progetto FSEPON *Potenzi@mente* –

SCUOLA PRIMARIA CUVEGLIO: "Che tempo che fa?"

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO : "Dall'italiano alla matematica"- "Il giornalino della scuola: la voce dei ragazzi"
"Pitagora si diverte".

Codice identificativo progetto 10.2.2A- FSEPON-LO-2017-56

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
tel. _____ - Cell. _____ - e-mail _____

E

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
tel. _____ - Cell. _____ - e-mail _____

genitori/affidatari/tutori (*) del minore _____ nato a _____ (____)
il _____, iscritto alla classe _____ sez. _____ della scuola primaria di Cuveglia /secondaria di 1° Grado

Visto l' Avviso Prot. n. 3378/2018 del 19/11/2018 relativo alla selezione degli studenti per la partecipazione al Progetto PON "*Potenzi@mente*"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al/ai sotto indicato/i modulo/i formativo/i

(segnare con una X il modulo/moduli prescelti)

n.	Titolo del modulo	Destinatari
<input type="checkbox"/>	Dall'italiano alla matematica	Secondaria Cuveglia Alunni classi 1[^]/2[^]
<input type="checkbox"/>	Voci dalla scuola: il giornalino dei ragazzi	Secondaria Cuveglia Tutte le classi
<input type="checkbox"/>	Pitagora si diverte	Secondaria Cuveglia Alunni classi seconde e terze
<input type="checkbox"/>	Che tempo che fa?	Primaria di Cuveglia Alunni classi 2[^]/3[^]/4[^]

DICHIARANO

di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e, in caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, i sottoscritti sono consapevoli che l'Istituto Comprensivo Statale di Cuveglio utilizzerà e tratterà i dati personali dichiarati, loro e del/della proprio/a figlio/a, per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione.

In caso di ammissione alla frequenza del corso, i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia in termini di gestione.

I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a, in caso di ammissione alla frequenza del corso, a partecipare alle attività previste dal modulo formativo scelto.

I sottoscritti sono consapevoli, inoltre, che l'I.C. di Cuveglio della possibilità di pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.scuolecuveglio.gov.it e/o comunque della loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso.

I sottoscritti sono consapevoli, altresì, che l'I.C. di Cuveglio, depositario dei dati personali, può, 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.

I sottoscritti si impegnano, infine, a compilare e sottoscrivere il modulo per il consenso al trattamento dei dati del portale GPU, che verrà fornito dall'istituto.

Data, _____

Firme dei genitori

Si allegano copie dei documenti d'identità dei genitori/tutori dell'alunno/a