**Al Dirigente Scolastico**

**Del IV Circolo Didattico di Scafati (SA)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “@ll Inclusive…”**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a ………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza……………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. ……………………………….. e-mail ……………………………...

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

avendo letto l’ Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo:

**“ @Inclusive…” : 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-165 CUP: C89D16001530006**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………………………………….,

nato a …………………………………., il …………………….,

residente a ………..………………………………………………….……….. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………………… n. …. CAP ………,

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del IV Circolo Didattico di Scafati (SA)

sia ammesso/a a partecipare al/i sotto indicato/i modulo/i formativo/i, previsto dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modulo | Titolo modulo | Destinatari | ore | Barrare con una X i moduli scelti |
| 1 | Educazione motoria; sport; gioco didattico | MUOVIAMOCI ARMONIOSAMENTE | 20 ALUNNI  CLASSE  1, 2 | 30 |  |
| 2 | Educazione motoria; sport; gioco didattico | CONOSCERE E CONOSCERSI CON LE ARTI MARZIALI | 20 ALUNNI  CLASSE  3, 4 | 30 |  |
| 3 | Musica strumentale; canto corale | CANTO CORALE | 20 ALUNNI  CLASSE  2, 3, 4 | 30 |  |
| 4 | Potenziamento della lingua straniera | ONCE UPON A TIME… ENGLISH | 20 ALUNNI  CLASSE  5 | 30 |  |
| 5 | Potenziamento delle competenze di base | STORYTELLING: UNA SCUOLA… PER ME, PER TE, PER TUTTI | 19 ALUNNI  CLASSE  1, 2, 3, 4, 5 | 30 |  |
| 6 | Potenziamento delle competenze di base | CODI\_AMO | 20 ALUNNI  CLASSE  4 | 30 |  |
| 7 | Cittadinanza italiana e europea e cura dei beni comuni | SCAFATI… UN FIUME DI CULTURA | 20 ALUNNI  CLASSE  5 | 30 |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.

Si precisa che il IV Circolo Didattico di Scafati (SA), depositario dei dati personali, potrà, 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 avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data, Firme dei 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 per 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 suo/a figlio/a si iscrive.**

Firme dei genitori

----------------------------

-----------------------------

**Firma dei genitori Firma partecipante**