



ISTITUTO COMPRENSIVO “S.G.BOSCO”
94012 BARRAFRANCA Via Mazzini – Barrafranca (Enna)
TEL 0934.464274 **FAX** 0934.464274 – 94012 C.F 91003950861
EMAIL: enic824005@istruzione.it **PEC:** enic824005@pec.istruzione.it

FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE “PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO” 2014-2020.

Avviso pubblico, prot. n. 10862 del 16 settembre 2016 - “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”.

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità.

**PROGETTO PON “INSIEME SI PUO’.....FARE MEGLIO”
CODICE PROGETTO: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-206**

Al Dirigente Scolastico
Dell’Istituto Comprensivo
“San G. Bosco “
Barrafranca

Oggetto: Domanda di partecipazione alunni al Progetto Pon “Insieme si puo’.....fare meglio”

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

e

la sottoscritta nata il a (.....)
residente a (.....) in via/piazza.....
n. CAP Telefono Cell. e-mail

genitori/tutori dell'**alunno**, nato il a (...)
 residente a (...) in via/piazza
 n. CAP Codice Fiscale

iscritto/a e frequentante la classe sez. scuola

CHIEDONO

Che sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dall' **Avviso pubblico relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto PON dal titolo: **“Insieme si puo’.....fare meglio”**

MODULO	DURATA	Destinatari	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
“Pronti...via!”	30 ore	Classi terze Primaria	
“Sportinsieme”	30 ore	Classi seconde Scuola Secondaria di I grado	
“Login English” 1	30 ore	Classi seconde Primaria	
“Login English” 2	30 ore	Classi terze Scuola Secondaria di I grado	
“Essere Genitori”	30 ore	Genitori degli alunni iscritti ai moduli PON della scuola Primaria e Secondaria di I grado	
“Io ...reporter” 1	30 ore	Classi quarte Primaria	
“Io ...reporter” 2	30 ore	Classi prime Scuola Secondaria di I grado	
“Geometria.....anima segreta dell'Arte”	30 ore	Alunni delle classi quinte della scuola Primaria e delle classi prime della Scuola Secondaria di I grado.	

(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Comprensivo “S. G. Bosco” Barrafranca, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Scheda notizie partecipante
- Liberatoria

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 formative 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.

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	