



**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](mailto: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.**

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo  
 “San G. Bosco”  
 Barrafranca

**Oggetto: Domanda di partecipazione Genitori al Progetto Pon “Insieme si può’.....fare meglio”**

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

Figlio/a frequentante l’istituto ..... cl. .... sez. .... Ind. ....

avendo letto l’ **Avviso pubblico relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto PON dal titolo: **“Insieme si può ... fare meglio”**

**CHIEDE**

**Di essere** ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo per genitori/adulti, previsto da bando indicato in oggetto

MODULO	DURATA
<b>“ESSERE GENITORI”</b>	30 ore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare 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 l'Istituto Comprensivo "S. G. Bosco", 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.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiara di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data,

Firma

### **SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE**

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Sesso</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Paese estero nascita</b>	
<b>Paese Estero Residenza</b>	
<b>Indirizzo Residenza</b>	
<b>Provincia Residenza</b>	
<b>Comune Residenza</b>	
<b>Cap. Residenza</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Figli frequentanti l'istituto</b>	
<b>Figlio iscritto a moduli PON</b>	SI .... NO ....
<b>Numero Figli iscritti a moduli PON</b>	N° .....
<b>Altro</b>	

**Firma partecipante**

---