



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, 1953 del 21/02/2017 – “Potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa” – FSE-PON “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014/2020

**Asse I – Istruzione Fondo Sociale Europeo (FSE)
 Obiettivo Specifico 10.2. – Azione 10. 2. 2**

**PROGETTO PON “SCUOLA MIA”
 CODICE PROGETTO : 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-493**

Al Dirigente Scolastico
 Dell’Istituto Comprensivo
 San Giovanni Bosco
 Barrafranca

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “SCUOLA MIA”

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: **"SCUOLA MIA"**

MODULO	DURATA	DESTINATARI	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
"Attivamente imparo giocando con le parole"	30 ore	Classi prime Primaria	
"Italiano: comunichi...amo?"	30 ore	Classi seconde secondaria di primo grado	
"...ma è un problema se...?"	30 ore	Classi seconde Primaria	
"Solidopoli"	30 ore	Classi quarte Primaria	
"La matematica: è un problema?"		Classi seconde secondaria di primo grado	
"Benessere a tavola"		Classi terze Primaria	
"Alimenti...amo il sapere a tavola"		Classi prime secondaria di primo grado	
"Budding actors 2" – Attori in erba		Classi seconde secondaria di primo grado	
"Budding actors 1" – Attori in erba		Classi terze primaria	

(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 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 l'Istituto Comprensivo "S.G. Bosco" di 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	

Firma dei genitori

Firma partecipante

