**ALLEGATO A) Alunni**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Raffaello Sanzio

FALCONARA M.MA

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-120 SCUOLA PRIMARIA – CUP D14C17000270007

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 n. Prot. 9381 del 29/10/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto **10.2.2A-FSEPON-MA-2017-120 SCUOLA PRIMARIA** **- CUP** **D14C17000270007**

**CHIEDONO**

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

nato a …………………………………., il …………………….,

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

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

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_della scuola primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli formativi previsti dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULO | TITOLO | N. ALLIEVI | N. ORE | GIORNO | ORARIO | TIPOLOGIA DI PROPOSTA | Indicare con una crocetta l’adesione al modulo prescelto |
| 1 | Laboratorio Multidisciplinare di italiano  (ITALIANO PER ALUNNI STRANIERI) Alunni classi III, IV e V | 20 | 60 | MERCOLEDI’ | 15.30-17.30 | Potenziamento delle competenze di base  SCUOLA PRIMARIA |  |
| 2 | LABORATORIO GEOMETRIA CREATIVA  Alunni classi II, III e IV | 20 | 60 | MARTEDI’ | 15.30-17.30 | Potenziamento delle competenze di base  SCUOLA PRIMARIA |  |
| 3 | Let's learn together  INGLESE (CLASSI II -III) | 20 | 60 | LUNEDI’ | 15.30-17.30 | Potenziamento della lingua straniera  SCUOLA PRIMARIA |  |
| 4 | Let's learn together  INGLESE (alunni CLASSI IV – V) | 20 | 60 | GIOVEDI’ | 15.30-17.30 | Potenziamento della lingua straniera  SCUOLA PRIMARIA |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso 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’I.C. Raffaello Sanzio”, 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**.**