AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’IC “P.GIANNONE”

Di Ischitella

**MODULO ISCRIZIONE ALUNNO**

Titolo Progetto PON: **Codice nazionale: *10.2.2A-FSEPON-PU-2024-18 - Titolo: FortifichiAMO-*CUP: *F84D23005570001***

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso di selezione ALUNNI, pubblicato in data 25.03.2024 ,per il progetto sopra indicato

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_ della scuola primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo (indicare il modulo scelto con una crocetta):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGNA CON UNA X** | **TITOLO MODULO** | **N. ALUNNI** | **ORE** | **CLASSI** | **PLESSO** |
|  | WEB MARE | 16 | 30 | I/II | FOCE V. scuola primaria |
|  | I CONTI TORNANO | 15 | 60 | II/III |
|  | I REINFORCE MY INGLISH | 15 | 60 | IV/V |
|  |  |  |  |  |  |
|  | PAROLE IN CIRCOLO | 15 | 30 | I/II | ISCHITELLAscuola primaria |
|  | NUMERI IN GIOCO | 15 | 60 | III |
|  | LEARNING ENGLISH | 20 | 60 | IV/V |
|  |  |  |  |  |  |
|  | PAROLIAMO | 15 | 30 | I/II | RODI G.COscuola primaria |
|  | MATEMATICA LA MENTE | 15 | 60 | III |
|  | STUDYING ENGLISH | 17 | 60 | IV/V |

I Genitori si impegnano a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio secondo il calendario predisposto dalla scuola, in orario antimeridiano/pomeridiano.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;

- Modello di consenso al trattamento dei dati con anagrafica;

- Anagrafica genitori

Ischitella.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Firma