

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"San Leone IX"
Sessa Aurunca CE**

| |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "FORM-AZIONE PER L'INCLUSIONE" |
| |

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a
(.....)in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail
avendo letto il bandoProt.....del.....**relativo alla selezione dei
partecipanti** ai moduli del progetto **FORM-AZIONE PER L'INCLUSIONE**

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (...) residente a (...)
in via/piazza n. CAP
iscritto/a e frequentante la classe sez. plesso.....
sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

| Tipi di intervento (moduli) | Durata Corso | contrassegnare con una X il modulo scelto |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|
| Potenziamento delle competenze di base | | |
| INSIEME E' POSSIBILE (matematica) Scuola Secondaria I grado | 30 ore | |
| A PICCOLI PASSI (italiano) Scuola Secondaria I grado | 30 ore | |
| OSSERVA – RIFLETTI – RISOLVI (matematica) Scuola Primaria (alunni classi 4 ^e – 5 ^e) | 30 ore | |
| Potenziamento della lingua straniera | | |
| TOP SECRET (inglese) Scuola Primaria (alunni classi 4 ^e – 5 ^e) | 30 ore | |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | | |
| IL NUOTO A SCUOLA Scuola Primaria (alunni classi 2 ^e - 3 ^e – 4 ^e – 5 ^e) | 30 ore | |
| ACQUA SPORT PER COMUNICARE E CRESCERE Scuola Secondaria I grado | 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 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Scheda notizie partecipante
- Autocertificazione ISEE

Data _____

Firma delgenitore

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 | |

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto dichiara che il proprio *ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente)* per l'anno 2016 è di €.....

Firma

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.

Firma
