



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "A. Rallo" - FAVIGNANA

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-386: START AGAIN

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a

il.....e residente a (....) in Vian. ____

Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a

il.....e residente a (....) in Vian. ____

Cell. e-mail

avendo letto l' Avviso Prot. 0002115/U del 27/04/2022 IV.1 relativo al progetto dal titolo: "START AGAIN"

CHIEDONO

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

e residente a (....) in via..... n.

iscritto/a e frequentante la classe sez. del Plesso.....

sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE)

MODULO	TITOLO	DURATA	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
Educazione motoria	LET'S MOVE	30 ore	
Educazione motoria	LET'S PLAY - SECONDARIA	30 ore	
Laboratorio teatrale	IN SCENA!	30 ore	

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.

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.

Copia documento d'identità.

Data, _____

Firme dei genitori

SCHEMA 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

