**ALLEGATO 2**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’IC AMEDEO MOSCATI**

**PONTECAGNANO FAIANO(SA)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO FSE-PON “AGENDA SUD”**

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 relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: **“AGENDA SUD”**

**CHIEDONO**

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

nato a ……………………………………………………………………., il …………………….,

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

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

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_dell’ I C Amedeo Moscati Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto (barrare con una X il modulo prescelto):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE MODULO | TITOLO | Barrare con una x il modulo prescelto |
| ITALIANO PER STRANIERI  ALFABETIZZAZIONE E POTENZIAMENTO LINGUISTICO | SUONI E PAROLE |  |
| ITALIANO PER STRANIERI  ALFABETIZZAZIONE E POTENZIAMENTO LINGUISTICO | SUONI E PAROLE 2 |  |
| LINGUA MADRE  PERCORSO SCRITTURA CREATIVA E RAPPRESENTAZIONE TEATRALE | NARRABILITY |  |
| LINGUA MADRE  PERCORSO SCRITTURA CREATIVA E RAPPRESENTAZIONE TEATRALE | NARRABILITY 2 |  |
| LINGUA MADRE  PERCORSO SCRITTURA CREATIVA E RAPPRESENTAZIONE TEATRALE | NARRABILITY 3 |  |
| MATEMATICA  POTENZIAMENTO LOGICO MATEMATICO | GIOCHI MATEMATICI |  |
| MATEMATICA  POTENZIAMENTO LOGICO MATEMATICO | GIOCHI MATEMATICI 2 |  |
| MATEMATICA  POTENZIAMENTO LOGICO MATEMATICO | GIOCHI MATEMATICI 3 |  |
| LINGUA INGLESE  POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE | GO ON |  |

I sottoscritti dichiarano

* di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
* di aver preso visione dei calendari e di accettarne l’organizzazione
* di impegnarsi 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.
* di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito dell’istituto [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it) e parte integrante dell’avviso di selezione

Si precisa che l’ IC Amedeo Moscati depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo preso visione dell’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 **FSE-PON “AGENDA SUD”**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori/tutore/tutori

----------------------------------------

------------------------------------------

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

DATA / /