**Allegato 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Marineo-Bolognetta**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto “Accorciamo le distanze....... per una didattica efficace 2^ parte” Codice progetto 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-351 - CUP: C98H18000580007**

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 **10.1.1A-FSEPON-SI-2019-351 “Accorciamo le distanze....... per una didattica efficace 2^ parte” CUP: C98H18000580007** ed essendo nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore,

CHIEDONO

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

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

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

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

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_ della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sia ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scelta** | **Tipologia modulo** | **Titolo Modulo** | ORE | DESTINATARI |
| □ | Laboratorio creativo e artigianale per la valorizzazione delle vocazioni territoriali | *EmozionARTE* | 30 | n.19 alunni classi 2°di scuola Primaria di Marineo |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’I.C. MARINEO-BOLOGNETTA, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero dell’Istruzione 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.

*Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità.*

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_