**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.C. MEGALI MELITO ROCCAFORTE**

**Viale delle Rimembranze, 33**

**Melito di Porto Salvo**

|  |
| --- |
| **Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “ Una scuola per tutti, nessuno escluso”** |

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 Prot n. 4846 del 05/12/2017 relativo alla selezione di partecipanti al progetto, autorizzato nell’ambito dei PON 2014/2020 con nota MIUR 31698 del 24/07/2017, dal titolo: **“Una scuola aperta a tutti, nessuno escluso”**

**CHIEDONO**

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

nato a …………………………………., il …………………….,

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

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

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’ I. C. Megali Melito Roccaforte, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA MODULO** | **MODULO** | **ore** | **DESTINATARI** | **BARRARE CON UNA X IL MODULO CHE INTERESSA** |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | **GIOCO…CHE PASSIONE!** | 30 | 1^-2^ |  |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | **CORRO, SALTO…IMPARO** | 30 | 3^-4^-5^ |  |
| Potenziamento della lingua straniera | **LET’S START** | 30 | 5^ |  |
| Potenziamento delle competenze di base | **LA SCUOLA…UN MONDO DA SCOPRIRE PER IMPARARE** | 30 | 3^ |  |
| Potenziamento delle competenze di base | **VOGLIO DIVENTARE ARCHIMEDE** | 30 | 2^ |  |
| Educazione alla legalità | **CONDIVIDERE REGOLE PER VIVERE E CONVIVERE DA CITTADINI RESPONSABILI** | 30 | 4^-5^ |  |
| Cittadinanza italiana ed europea e cura dei beni comuni | **STAR BENE INSIEME** | 30 | 3^-4^ |  |

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 dalla frequenza dipende la prosecuzione del modulo.

Si precisa che l’I.C. Megali Melito Roccaforte, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di controllo, 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.

Data, Firme dei genitori

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

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

Informativa sul trattamento dei dati personali

**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 formativa 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.**