

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL CIRCOLO DIDATTICO P.MEGALI

Melito Porto Salvo

mail: [rcee10000q@istruzione.it](mailto:rcee10000q@istruzione.it)

OGGETTO: Procedura di selezione di alunni della scuola primaria per l’attuazione del Progetto formativo PON FSE “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità). Obiettivo specifico 10.1.1 – Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità - Sotto azione 10.1.1A - Interventi per il successo scolastico degli studenti. Obiettivo specifico 10.2.2 – Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base - Sotto azione 10.2.2A – Competenze di base.”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del(la) figlio(a)** | | | |
| Il sottoscritto | | | |  (Cognome) (Nome)  Nato il | \_\_| a | \_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_|  (data di nascita) (comune di nascita) (prov.)  Residente a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | in via | | n°| \_\_  |  e-mail | | n° cellulare| \_  | | | |
| Padre/Madre/Tutore dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso  riportato di seguito | | |
| **Dati dell’alunno/a** | | |
| Cognome | | Nome | | Nato il | | a | | | |  (data di nascita)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(comune di nascita)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_  **CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Classe\_\_\_\_\_Sez. | | Plesso | | | | |
| **Dati dei genitori** | | |
| PADRE  Cognome | | Nome | |  Nato il | | a | | | | (data di nascita) (comune di nascita) (prov.)  Titolo di studio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Occupazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| MADRE  Cognome | | Nome | |  Nato il | | a | | | | (data di nascita) (comune di nascita) (prov.)  Titolo di studio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Occupazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Informazioni nucleo familiare** | | | |
|  | | | |
|  | Il nucleo familiare da quanti adulti è composto | * un solo adulto * più di un adulto | | |  |
|  | Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto  che lavora | * sì * no | | |  |

**Il/la sottoscritto/a chiede l’iscrizione del propri\_ figli\_ alla seguente attività**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Progetto Cod: 10.1.1A - FSEPON-CL-2021-112***  *Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità*  *INTERVENTI PER IL SUCCESSO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI* | | | | |
| **Titolo del modulo** | **Destinatari e sede** | **Periodo orario** | **Ore** | **Indicare la scelta con una**  **crocetta** |
| *ARTE: SCRITTURA CREATIVA*  **EDUCART** | classi quarte  Sede: plesso Capoluogo | Marzo/luglio | 30 |  |
| *LABORATORIO CREATIVO E ARTIGIANALE PER LA VALORIZZAZIONE DEI BENI COMUNI*  **ECOLOGICA…MENTE** | Classi prime e seconde    Sede: plesso Capoluogo | Marzo/luglio | 30 |  |
| *MUSICA E CANTO*  **GIOCHIAMO BALLANDO** | Classi terze  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Progetto Cod****:* ***10.2.2A - FSEPON-CL-2021-123***  *Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base*  COMPETENZE DI BASE | | | | |
| **Titolo del modulo** | **Destinatari e sede** | **Periodo orario** | **Ore** | **Indicare la scelta con una**  **crocetta** |
| *COMPETENZA ALFABETICA FUNZIONALE*  **DIVERTIAMOCI … SCRIVENDO** | classi quinte  Sede: plesso Capoluogo | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA MULTILINGUISTICA*  **HAVE FUN AND LEARN TOGHETER!** | Classi quarte e quinte    Sede: plesso Capoluogo | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA MULTILINGUISTICA*  **LA LIS NELLA SCUOLA PRIMARIA** | Classi seconde, terze e quarte  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA IN SCIENZE,TECNOLOGIE,INGEGNERIA EMATEMATICA(STEM)*  **SCIENZA DIVERTENTE** | Classi terze  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE*  **A TUTTO SPORT 1** | Classi prime e seconde  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE*  **A TUTTO SPORT 2** | Classi seconde e terze  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE*  **CRESCERE CON LA MUSICA** | Classi terze e quarte  Sede: plesso Capoluogo | Marzo/luglio | 30 |  |
| *COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE*  **LA SCUOLA VA A TEATRO** | Classi quarte e quinte  Sede: plesso Marina | Marzo/luglio | 30 |  |

**N.B. SI PUO’ RICHIEDERE L’ISCRIZIONE MAX A 2 MODULI RIGUARDANTI LA PROPRIA CLASSE**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano 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. Si precisa che il Circolo Didattico “P. Megali”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR 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 codesto Circolo Didattico al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* Informativa privacy firmata
* Documento di identità di entrambi i genitori

Data, Firme dei genitori

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

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