AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Circolo Didattico “P. Megali”

Melito di Porto Salvo (RC)

**MODULO ISCRIZIONE ALUNNO**

Titolo Progetto PON: **INSIEME PER UNA CRESCITA COMPETITIVA**- Codice Identificativo: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-175 CUP: B84D23004730001

**DA CONSEGNARE A MANO AGLI UFFICI DI SEGRETERIA O ALLA COORDINATRICE DI PLESSO**

**ENTRO IL 23/03/2024**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso di selezione ALUNNI, pubblicato in data 05/03/2024,per il progetto sopra indicato

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_ della scuola primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo (indicare il modulo scelto con una crocetta):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **segna con la X** | **TIPOLOGIA DEL MODULO** | **TITOLO MODULO** | **DESTINATARI** | **n. ore** |
|  | **MATEMATICA** | **CONTO, RAGIONO E RISOLVO 1** | Alunni 1 e 2 | 60 |
|  | **MATEMATICA** | **CONTO, RAGIONO E RISOLVO 2** | Alunni 3 -4 | 60 |
|  | **ITALIANO PER**  **STRANIERI** | **IL VALORE DELLA DIFFERENZA** | Tutti gli alunni stranieri del Circolo | 30 |
|  | **LINGUA INGLESE PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE PRIMARIE** | **MORE ENGLISH 1** | Alunni 1 | 60 |
|  | **LINGUA INGLESE PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE PRIMARIE** | **MORE ENGLISH 2** | Alunni 2 | 60 |
|  | **LINGUA INGLESE PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE PRIMARIE** | **MORE ENGLISH 3** | Alunni 3 | 30 |
|  | **LINGUA INGLESE PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE PRIMARIE** | **MORE ENGLISH 4** | Alunni 4 | 30 |
|  | **LINGUA MADRE** | **PAROLE IN GIOCO 1** | Alunni 2-3 | 30 |
|  | **LINGUA MADRE** | **PAROLE IN GIOCO 2** | Alunni 4-5 | 30 |

Ricordando che, una volta manifestata l’adesione, la frequenza del modulo formativo è obbligatoria, i Genitori si impegnano a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola, in orario antimeridiano/pomeridiano.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;

- Modello di consenso al trattamento dei dati con anagrafica;

- Anagrafica genitori

Melito di P.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Firma