**Alla D.S. Prof.ssa Brunetti Valeria**

I.C. “De Amicis - Giovanni XXIII”

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA PRIMARIA**

**Corsi PON** delprogetto “***Apprendiamo Per Crescere Insieme: Percorsi Formativi Per La Scuola Primaria***” di cui all’avviso pubblico Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze– Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n.176 del 30/08/2023, Avviso Prot. 9507, 22/01/2025, “**Agenda SUD”.**

**SCUOLA PRIMARIA PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto padre (COGNOME E NOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e

la sottoscritta madre (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di ammettere il/la proprio/a figlio/a frequentare il seguente modulo del progetto PON “*Agenda SUD*“ ***Apprendiamo Per Crescere Insieme: Percorsi Formativi Per La Scuola Primaria***”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo modulo** | **Alunni destinatari** | **Giorno settimanale in cui si terrà il corso e data di AVVIO** | **Indicare il modulo apponendo una “X”** |
| L'italiano per comunicare - LIVELLO BASE***)*** | 15 alunni **(tutte le classi)** | MERCOLEDÌ15/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Sul palcoscenico: piccoli attori in scena -classi II | 20 alunni - **classi seconde** | LUNEDÌ 13/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Sul palcoscenico: piccoli attori in scena - classi III | 20 alunni - **classi terze** | MERCOLEDÌ15/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Questioni d’accento: dizione e sperimentazione fonetica (classi IV e V) | 20 alunni - **classi quarte e quinte** | LUNEDÌ 13/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Non solaMENTE giochi - classi II  | 20 alunni - **classi seconde** | MARTEDI’14/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Non solaMENTE giochi - classi III  | 20 alunni - **classi terze** | MARTEDI’14/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| Storytelling in inglese - classi III  | 18 alunni - **classi terze** | MARTEDI’14/10/25Ore 16:30-18:30 |  |
| CERTIFICAZIONI linguistiche (classi IV e V - livello Pre A1 Starters) Modulo 2 | 15 alunni – prioritariamente **classi quarte e quinte** | MERCOLEDI’15/10/25Ore 16:30-18:30 |  |

A tal fine, comunicano i seguenti dati personali dell’alunno/a :

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe e Sezione**  |  |
| **Codice Fiscale**  |  |
| **Nome**  |  |
| **Cognome**  |  |
| **Data di nascita**  |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Indirizzo residenza** |  |
| **Eventuale indirizzo domicilio** **(**se diversa dalla residenza) |  |
| **E-mail** |  |

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il proprio figlio con costanza e impegno (presenza per il 75% dell’orario complessivo al fine della validità e dell’attestato), consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione e che il corso non potrà proseguire se il numero degli alunni dovesse essere inferiore al minimo stabilito dai progetti PNRR.

Si precisa che l’I.C. “De Amicis - Giovanni XXIII”, 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'alunno.

I sottoscritti dichiarano di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito (<https://www.icdeamicisgiovanni23.edu.it/documento/privacy/> ), loro e del proprio figlio e **autorizzano** questo Istituto al trattamento degli stessi solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firme dei genitori

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

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

**In caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Firma del genitore

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