Al Dirigente Scolastico

del Circolo Didattico

Palazzello

RAGUSA

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSISTI ALUNNI**

Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale (PON e POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Asse I – Istruzione (FSE) Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 Avviso pubblico per la 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 - Prot. 9707 del 27/04/2021

**Progetto 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-509 RICOMINCIO DA TE ... CUP:** B23D21001690001

Il sottoscritto genitore/tutore ……………….……………….Nato a …………………… il …………..…residente a …………….…………(…….)via/piazza…………………n. ……..….

CAP …….……… Telefono ……………………….…… Cell. ……………………………..

La sottoscritta genitore/tutore ……………….……………… Nata a ……………… il …………..…residente a ………….………… (…….) via/piazza…………………………………… n. ……..…. CAP …….……… Telefono ………………… Cell. ……………………………..

presa visione dell’Avviso di selezione ALUNNI per il progetto sopra indicato

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………… …. nato a ………………..…. il ……………………. iscritto/a alla classe………….sezione ………….. del Circolo Didattico “Palazzello “ Ragusa, codice fiscale ……………………………… sia ammesso/a partecipare al sottoindicato modulo formativo:

* **Ricomincio dal Gioco-Sport rivolto agli alunni delle classi seconde e terze**
* **Ricomincio dalla Creatività rivolto agli alunni delle classi prime e seconde**
* **Ricomincio dal Ritmo rivolto agli alunni delle classi quarte e quinte**

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.

Ragusa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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