

Oggetto: Programmazione Fondi Strutturali 2014-2020 FSE e FESR. Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 "Per la Scuola: competenze e ambienti per l'apprendimento".
**Progetto 10.2.1A-FSEPON-SI-2019-140 "IMPARARE GIOCANDO" -
CUP: I48H18000300007
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEGLI ALUNNI CORSISTI**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (.....)
il _____, residente a _____ (.....) in
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono/Cell. _____ e-mail _____

E

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (.....)
il _____, residente a _____ (.....) in
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono/Cell. _____ e-mail _____

avendo letto l'Avviso prot. n° _____ del _____ relativo alla selezione degli alunni
partecipanti al progetto dal titolo: "**IMPARARE GIOCANDO**",

CHIEDONO

che il proprio/a figlio/a nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ cap. _____
frequentante la sezione _____ del plesso di scuola dell'infanzia di _____

sia ammesso/a partecipare al percorso formativo previsto dal **progetto 10.2.1A-FSEPON-SI-2019-140 "IMPARARE GIOCANDO"** relativamente al seguente modulo:

TIPO MODULO	Durata ore modulo	Apporre una X
Sportivamente...Insieme	30	
Giochiamo con il corpo	30	
Emozioni in movimento: Mi muovo, Cresco, Gioco e Imparo	30	
Ready, steady, go!	30	

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

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "S. A. Guastella", 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 questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Allegano alla presente la scheda notizie e la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di Validità.

Chiaramonte Gulfi, lì _____

Firma _____

Firma _____