



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "A. Rallo" - FAVIGNANA**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-402: RIPARTIAMO INSIEME**

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato a .....  
il.....e residente a ..... (..) in Via ..... n. \_\_\_\_  
Cell. .... e-mail .....

e

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato a .....  
il.....e residente a ..... (..) in Via ..... n. \_\_\_\_  
Cell. .... e-mail .....

avendo letto l' Avviso Prot. 0002115/U del 27/04/2022 IV.1 relativo al progetto dal titolo: **"RIPARTIAMO INSIEME"**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato a..... il .....  
e residente a ..... ( .....) in via..... n. ....  
iscritto/a e frequentante la classe ..... sez. .... del Plesso.....

sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

*(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE )*

<b>MODULO</b>	<b>TITOLO</b>	<b>DURATA</b>	<b>DESTINATA- RI</b>	<b>BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO</b>
Competenza multilinguistica	ENGLISH THEATRE SUMMER CAMP – PRI- MARIA	30 ore	20 Alunni Scuola Primaria	
Competenza multilinguistica	ENGLISH THEATRE SUMMER CAMP- SE- CONDARIA	30 ore	20 Alunni Scuola Secondaria primo grado	
Competenza in Scienze	LABORATORIO AMBIEN- TE	30 ore	10 Alunni Scuola Primaria 10 Alunni Scuola Secondaria primo grado	
Competenza digitale	GIOCHIAMO CON LA REALTA' AUMENTATA	30 ore	20 Alunni Scuola Primaria/seconda- ria di primo grado	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante.

Copia documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

#### SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Sesso</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Paese estero nascita</b>	
<b>Paese Estero Residenza</b>	
<b>Indirizzo Residenza</b>	
<b>Provincia Residenza</b>	
<b>Comune Residenza</b>	
<b>Cap. Residenza</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Altro</b>	

Firma dei genitori

Firma partecipante

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

\_\_\_\_\_