



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)

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Philipponne"
San Giovanni Gemini**

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "Vivere la scuola"

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato a (.....)
il residente a (.....) invia/piazza.....
n. CAP Telefono Cell. e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato a (.....)
il residente a (.....) invia/piazza.....
n. CAP Telefono Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a,
il, residente a (.....) in via/piazza
n. CAP,
iscritto/a alla classe ___sez. ___dell' I. C. "G. Philipponne" Scuola....., sia
ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, in oggetto:

Tipologia di modulo	DESTINATARI (Fare riferimento all'anno scolastico 2021/22)	Titolo Modulo	DURATA	Barrare con una X il modulo
Educazione motoria; sport; gioco didattico	19 alunni Scuola Primaria Classi terze e quarte	Mi tuffo a scuola	30 ORE	
Educazione motoria; sport; gioco didattico	19 alunni Scuola Scuola Sec. I grado Classi seconde	Io mi tuffo	30 ORE	
Educazione motoria; sport; gioco didattico	19 alunni Scuola Primaria Classi prime e seconde	Mi oriento	30 ORE	
Competenze in materia di cittadinanza	19 alunni Scuola Scuola Sec. I grado Classi prime	Qua la zampa!	30 ORE	

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.

Si precisa che l'I.C. "Philippone", 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, -----

Firme dei genitori

firma del partecipante -----