

ALLEGATO A

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto “Impara l’ARTE e mettila da pARTE” a.s. 2019/2020

Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 4396 del 09/03/2018 “Competenze di base – 2a edizione”. Azioni 10.2.1 – Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa – espressività corporea) -Sotto-azione 10.2.1A

Titolo: Impara l’ARTE e mettila da pARTE

Codice identificativo Progetto: 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-137

Codice CUP: G48H18000290007

Il sottoscritto/o genitore _____,
nata/o il _____ e residente nel Comune di _____ CAP _____ in via
_____ n.____ Tel._____ cellulare
_____ email_____

E

Il sottoscritto/o genitore _____
nata/o il _____ e residente nel Comune di _____ CAP _____ in via
_____ n.____ Tel._____ cellulare
_____ email_____

avendo preso visione dell’Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al Progetto PON “Impara l’ARTE e mettila da pARTE”,

CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o _____, nato/a a
_____, il _____ residente a
_____, alla Via _____, frequentante la
sezione_____ della Scuola dell’Infanzia dell’Istituto Comprensivo Polo 2 *Borgo* di Gallipoli nel
plesso di Piazza Carducci Via Milano Via Piccioli

venga ammessa/o a partecipare al progetto Impara l’ARTE e mettila da pARTE per il seguente modulo:

| Progetto Linguaggi universali | | N. ore | Modulo scelto (segnare con una X) |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------|
| TITOLO DEL MODULO | Clic-clac: una finestra sul mondo | 30 ore | |
| TITOLO DEL MODULO | Cre-attivit ... realizziamo le nostre idee! | 30 ore | |

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 e 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. Polo 2 depositario dei dati personali, potr , a richiesta, fornire all'autorit  competente del MIUR le informazioni necessarie per le attivit  di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui   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 finalit  connesse con la partecipazione alle attivit  formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Informativa e consenso trattamento dati personali debitamente compilato e sottoscritto
- Copia documento di identit  di entrambi i genitori.

Data _____

Firma dei genitori

