******

******

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI"***

**Via San Francesco d’Assisi, n.152 - 87055 San Giovanni in Fiore (CS)**

**Tel/Fax: 0984/991203 - C.F. 80004760783 - C.M. CSIC8AX00G**

***E-Mail:*** ***csic8ax00g@istruzione.gov.it*** ***–*** ***csic8ax00g@pec.istruzione.it*** *-* ***Sito web:*** ***[www.icdantesgf.edu.it](http://www.icdantesgf.it/)***

***Allegato 1 – istanza partecipazione – alunni***

***AVVISO SELEZIONE ALUNNI CORSISTI PER PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO***

***PON/FSE Codice “10.2.2A-FSEPON-CA-2024-68 – Titolo “PROPOSTA PER IL SUCCESSO FORMATIVO”***

***CUP*** ***G14D23004300006 - MODULI PRIMO PERIODO APRILE/GIUGNO 2024***

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 …………………………… …. nat\_ a ………………..….il ……………………. Iscritt\_/a alla classe………….sezione ………….. dell’I.C. “Dante Alighieri”, codice fiscale ………………………………………. sia

Ammess\_/\_ partecipare al modulo formativo di seguito contrassegnato: (indicare il modulo scelto con una crocetta):

|  |
| --- |
| **Azione 10.2.2A PROPOSTA PER IL SUCCESSO FORMATIVO - PERIODO aprile/giugno 2024** |
| S/azione | Progetto | **Modulo** | **Alunni-Corsisti** |
| **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-CA-2024-68** | **Miglioriamoci in Matem.** | Classi 5^ di scuola primaria |
| **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-CA-2024-68** | **Miglioriamoci in lingua madre** | Classi 5^ di scuola primaria |

**I predetti moduli destinati alle classi 5° primaria verranno svolti indicativamente dal 20 Aprile 2024 al 30 Giugno 2024**

*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*

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;

- Modello di consenso al trattamento dei dati;

- Anagrafica genitori

San Giovanni in Fiore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede In fede

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

 Madre padre