



## Allegato 1: Scuola dell'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

Piazzale Hegel, 10 – 00137 ROMA

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al PON 10.2.1A-FSEPON-LA-2017-136 –**

**Titolo "A piccoli passi ... divento grande"**

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

e

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

avendo letto l' Avviso n. Prot. 2721/IV.5 del 10/10/2018 relativo alla selezione dei partecipanti progetto dal titolo: "*A piccoli passi ... divento grande*" che si svolgerà dal **06/11/2018 al 27/02/2019**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato il.....  
a ..... (.....) residente a ..... (.....) in  
via/piazza..... n. .... CAP ..... Telefono .....  
iscritto/a e frequentante la sez. ....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, **a titolo gratuito**, previsto dal bando indicato in oggetto:



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



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

TITOLO MODULO E TIPO ATTIVITA'	DESTINATARI	ORARIO	GIORNO	PERIODO DI SVOLGIMENTO
<i>La psicomotricità' ... questa sconosciuta!</i> Attività ludiche e psicomotorie	ALUNNI DI ANNI 4 e 5	DALLE ORE 16:00 ALLE ORE 18:00	IL MERCOLEDI'	DAL 07/11/2018 AL 27/02/2019

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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. Si precisa che **l'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"**, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

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

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

**I genitori degli alunni che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a dovranno completare gli allegati n. 1 e n. 2 unitamente a fotocopia del documento d'identità di un genitore.**



## Allegato 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO.

<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**

---



---

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.