**Allegato 1**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON “Competenza di base” Codice 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-49 CUP: F35B17000080007**

**TITOLO PROGETTO:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**genitore/affidatario dell’alunno**/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_

**frequentante nell’ A.S. 2018/2019 la classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola, Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del/i seguente/i modulo/i previsto/i dal progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Segna con una crocetta** | **TITOLO MODULO** | **TIPOLOGIA MODULO** | **ORE** |
|  | NORD E SUD DEL MONDO: UNA UNICA CASA COMUNE Prof.ssa Giovanna Cipollari | Scuola secondaria di 1°grado (classe 1° e 2°) | 60 ore |
|  | SIAMO TUTTI MIGRANTI IN UNA UNICA CASA  Dott. Marco Brandi | Scuola Primaria  (classe 4° e 5°) | 60 ore |

Ai fini di un’eventuale graduatoria, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La/il proprio figlia/o risulta essere iscritto alla classe |  4 Scuola Primaria |  5 Scuola Primaria |
| La/il proprio figlia/o risulta essere iscritto alla classe |  1 Scuola Secondaria di I grado |  2 Scuola Secondaria di I grado |
| Può garantire la frequenza del modulo in maniera costante |  sì |  no |
| Garantisce la possibilità di accompagnare e riprendere il figlio presso la sede del corso (il genitore o un suo delegato) |  sì |  no |
| La/il figlia/o necessita di potenziare le abilità comunicativo/espressive |  sì |  no |
| La necessità di potenziare le competenze di socializzazione |  sì |  no |

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il/la sottoscritto/a autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Petritoli, …………………………………………. Firma………………………………………………………………………………