



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado

"Emanuele Armaforte"

Viale Europa, 5 - Tel. 091- 437252, Fax 091-6641729 - c.a.p. 90030 ALTOFONTE (Pa) C.F. 80022580825
P.E.O.: paic84300q@istruzione.it - P.E.C. paic84300q@pec.istruzione.it sito web: <http://www.istitutocomprensivoarmaforte.edu.it>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS "EMANUELE ARMAFORTE"
ALTOFONTE (PA)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Progetti PON/FSE:

- AVVISO 1953 DEL 21/02/2017 - FSE - COMPETENZE DI BASE - 10.2.1A-FSEPON-SI-2017-426 - SIAMO BIMBI!
- AVVISO 1953 DEL 21/02/2017 - FSE - COMPETENZE DI BASE - 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-682 - LA SCUOLA È MIA!
- AVVISO 3340 DEL 23/03/2017 - FSE - COMPETENZE DI CITTADINANZA GLOBALE - 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-473 - LE TRADIZIONI SOSTENIBILI TRA GIOCO E ALIMENTAZIONE
- AVVISO 3504 DEL 31/03/2017 - FSE - POTENZIAMENTO DELLA CITTADINANZA EUROPEA - 10.2.3B-FSEPON-SI-2018-233 - DELF SCOLAIRE A1 /A2 - CERTIFICATE B1 RIGHTS IN EUROPE
- AVVISO 3504 DEL 31/03/2017 - FSE - POTENZIAMENTO DELLA CITTADINANZA EUROPEA - 10.2.2A-FSEPON-SI-2018-264 - NOI IN EUROPA...IN VIAGGIO VERSO LA CERTIFICAZIONE
- AVVISO 4427 DEL 02/05/2017 - FSE - POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO CULTURALE, ARTISTICO, PAESAGGISTICO - 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-139 - LUOGHI D'ARTE E DI CULTURA

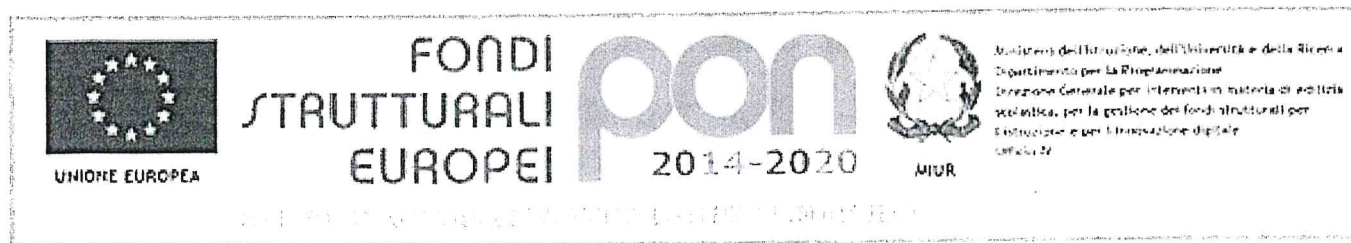
Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a (.....) residente a (.....) in via/piazza..... n. CAP Telefono Cell. e-mail

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a (....) residente a (..) in via/piazza n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez. della Scuola sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo

(contrassegnare con una X il modulo scelto)

///	Titolo modulo e Attività	Ore	Destinatari
	MANINE E PIEDINI	30	19 Allievi Infanzia
	ORIZZONTILINGUISTICI	30	30 Allievi Secondaria di I grado
	LET'S IMPROVE ENGLISH	30	30 Allievi Secondaria di I grado
	FLY HIGH NOWADAYS WITH ENGLISH	30	30 Allievi Secondaria di I grado
	CITIZENS OF EUROPE	100	30 Allievi Primaria
	LES DROITS DES ENFANTS EN EUROPE	30	15 Allievi Secondaria di I grado
	ALTOFONTE...TRA CIBO E TERRITORIO	30	25 Allievi Secondaria di I grado
	EN MARCHE VERS LE FRANÇAIS	60	15 Allievi Secondaria di I grado
	RIGHTS IN EUROPE - CERTIFICATE B1	60	20 Allievi Secondaria di I grado
	ALLA RICERCA DEI MONUMENTI PERDUTI - CLASSI TERZE E QUARTE	30	25 Allievi Primaria
	A PASSEGGIO PER IL PARCO - CLASSI PRIME E SECONDE	30	18 Allievi Secondaria di I grado
	A PASSEGGIO PER IL PARCO - CLASSI TERZE	30	18 Allievi Secondaria di I grado



Il sottoscritto, acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del Progetto PON/FSE "10.1.1A-FSEPON-SI-2017-270" – Titolo Io, cittadino europeo. Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Altofonte, ____/____/____

Firma del genitore

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

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.