|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ministero dell’Istruzione e**del Merito* | Ruggierominim ***ISTITUTO COMPRENSIVO RUGGIERO – 3° CIRCOLO C A S E R T A***Via Montale, 36 - tel. e fax 0823/327010e-mail ceic8a000n@istruzione.it pec: ceic8a000n@pec.istruzione.it**sito web: icruggieroterzocircolo.edu.it**Cod. Fisc**. 93090190617** - Cod.Mecc.**CEIC8A000N**C. U.: **UFFW31** | *Programmi Operativi Nazionali Competenze per lo sviluppo (FSE)**Ambienti per l’apprendimento (FESR)* |

FSE-PN “Scuola e competenze” 2021-2027

AGENDA SUD-II ANNUALITÀ

 ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2025-385

Titolo del progetto: **COSTRUIAMO IL FUTURO**

“Azione di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore

**dell’alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’anno scolastico 2024/2025 la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria

CHIEDE

di ammettere il/la proprio/a figlio/a frequentare il modulo del progetto PON “*Agenda SUD- II ANNUALITÀ”* **“COSTRUIAMO IL FUTURO”**, a partire dal 16 giugno 2025, dal titolo:

* + - * “**THEATREland”** classi **prime** (modulo di potenziamento di Inglese -

 n.7 incontri ore 8:30 – 12:30, n.1 incontro ore 8:30 – 10:30).

* + - * “**COLORIAMO LA VITA”** classi **seconde** (modulo di potenziamento di Italiano –

 n.7 incontri ore 8:30 – 12:30, n.1 incontro ore 8:30 – 10:30).

* + - * **“MATEMATICA… in gioco!!!”** classi **seconde** (modulo di potenziamento di Matematica

 n.7 incontri ore 8:30 – 12:30, n.1 incontro ore 8:30 – 10:30).

* + - * “**EMOZIONIAMOCI AL CINEMA”** classi **terze** (modulo di potenziamento di Italiano –

 n.7 incontri ore 8:30 – 12:30, n.1 incontro ore 8:30 – 10:30).

* + - * **“INGLESE… in musica!!!”** classi **quarte** (modulo di potenziamento di Inglese –

 n.4 incontri ore 8:30–13:30, n.2 incontri ore 8:30–12:30, n.1 incontro ore 8:30–10:30).

A tal fine, comunica i seguenti dati personali dell’alunno/a per consentire l’inserimento nel Sistema Telematico del Ministero della Pubblica Istruzione, prassi obbligatoria per essere ammesso alla partecipazione:

**Dati Anagrafici ALUNNO/A**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paese estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paese estero di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cap residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diversamente abile

Anno scolastico frequentato 2024/2025

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’iscrizione al corso prevede l’impegno alla frequenza costante di tutte le attività per gli alunni ammessi.**

Pertanto, il/la sottoscritto/a dichiara:

**la disponibilità alla frequenza del proprio figlio per l’intera durata del modulo.**

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In caso di ammissione al corso, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a ..................................................................................................................................

frequentante la classe ..............sez. ..................della Scuola Primaria dell’I.C. “Ruggiero-3°Circolo” di Caserta – A.S. 20…./20….

**SI IMPEGNA**

**a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e diligenza le attività del Modulo per tutta la sua durata**, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto importante in termini di costo e di gestione.

Sottoscrivendo la presente richiesta le parti dichiarano di essersi reciprocamente comunicate oralmente tutte le informazioni ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, e **AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI** per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “PON AGENDA SUD-II ANNUALITÀ”. Per il trattamento dei dati per l’istituto è stato individuato quale responsabile il DSGA nella persona della dott.ssa Fabiana ZULLO.

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O TUTORE/I

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore*

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, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega copia documento d’identità in corso di validità*