



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon
 2014-2020
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



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

Al Dirigente Scolastico
 Dell'Istituto Comprensivo "Alberto Sordi"
 Piazza Gola, 64 – 00156 ROMA

Allegato 1: Domanda di partecipazione ai PON

codice progetto: 10.2.1A-FSEPON-LA-2017- 45

Moduli Alunni.

Domanda di Partecipazione ai PON

- "Andiamo a Musicare" – Infanzia - Codice Progetto: 10.2.1A-FSEPON-LA-2017- 45

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

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

avendo letto l' Avviso prot .3707 del 30/11/2018 relativo alla selezione dei partecipanti al progetto dal titolo:

- "Andiamo a Musicare" – Infanzia - Codice Progetto: 10.2.1A-FSEPON-LA-2017- 45

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. dell' INFANZIA dell' IC "Alberto Sordi"

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

Moduli Progetto PON- Infanzia codice: 10.2.1A-FESPON-LA-2017-45

TITOLO MODULO	DESTINATARI	Periodo	Allievi	Ore Totali	
Andiamo a Musicare	Infanzia allievi di 4 e 5 anni	Gennaio_ Maggio 2019 dalle 16.00 alle 18.00 Sede Infanzia	20	30	

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 "Alberto Sordi", 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

