ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

IC Fracassetti Capodarco di

Fermo

Oggetto: **Domanda di partecipazione al** **Progetto 10.2.1A-FSEPON-MA-2017-45 – “LA SOLUZIONE DEI PROBLEMI NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA”**

* **Codice Unico di progetto:** **D65B17000320007**

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. 6767 del 31 maggio 2018 relativo **alla selezione dei partecipanti** **al Progetto 10.2.1A-FSEPON-MA-2017-45 – “LA SOLUZIONE DEI PROBLEMI NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA”**

**- Codice Unico di progetto: D65B17000320007**

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il …………... a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………………... ( …) in via/piazza ……………………………………………………...……… n. ……….. CAP ………iscritto/a per l’a.s. 2018/2019 alla Scuola dell’infanzia…….…………………….………………………....................

sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo sotto indicato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | **TITOLO** | **DURATA** | **Alunni destinatari** | **Sede** |  |
| **1** | Risoluzione di problemi nella scuoladell'infanzia- SAN TOMMASO | **30 ORE** | **Alunni di 4/5 anni iscritti scuola infanzia 2018/2019** | **Scuola Infanzia San Marco**  |  |
| **2** | Risoluzione di problemi nella scuoladell'infanzia-SAN GIULIANO | **30 ORE** | **Alunni di 4/5 anni iscritti scuola infanzia 2018/2019** | **Scuola Infanzia San Giuliano** |  |
| **3** | Risoluzione di problemi nella scuoladell'infanzia- LIDO DI FERMO | **30 ORE** | **Alunni di 4/5 anni iscritti scuola infanzia 2018/2019** | **Scuola Infanzia San Michele Lido** |  |

 ***(contrassegnare con una X il modulo scelto*)**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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’IC Fracassetti Capodarco, 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 dichiarano di aver 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 formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente “Modulo di informativa e consenso al trattamento dei dati personali” datato e firmato unitamente a copia del loro documento d’identità

Data, Firme dei genitori

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

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