



Digitalizzazione per una Scuola del Futuro

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. PUDDU"

☞ Via Isola di Lero, 81 – 59100 PRATO ☞ Tel. 0574/1843301 0574/1843302 ☞ Fax 0574/721602

Codice Ministeriale POIC81600A - Codice Fiscale 84032340485

🌐 sito internet: www.pudduprato.edu.it

✉ e-mail: POIC81600A@istruzione.it ✉ e-mail Pec: POIC81600A@pec.istruzione.it

Allegato 1) Istanza di partecipazione Corsista Alunno

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CLAUDIO PUDDU

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6 – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord.CIP: ESO4.6.A4.A-FSEPN- TO-2024-112

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a)

...I... sottoscritto | _____ | _____ |
(Cognome) (Nome)

Nato il | _____ | a | _____ | _____ |
(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

Residente a | _____ | in via/p.zza | _____ | n° | _____ |

e-mail | _____ | n° cellulare | _____ |

☐ Padre ☐ Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso riportato di seguito.

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a)	
---	--

...l... sottoscritto | _____ | _____
(Cognome) (Nome)

Nato il _____ a _____
(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

Residente a |_____| in via/p.zza |_____| n°|____|

e-mail | _____ | n° cellulare | _____ |

☐ Padre ☐ Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso riportato di seguito.

Dati dell'alunno/a

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Nato il _____ a _____
(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

Classe |___| Sez. |___| Scuola_____

OVERO

Sotto azione A4.A Competenze di base	Destinatari e sede	Ore	Periodo	Barrare con una crocetta (X) il modulo interessato
Modulo 1 L2 Puddu Potenziamento della lingua italiana	Alunni iscritti per l'a.s. 2024/25 presso la scuola Primaria Claudio Puddu del nostro Istituto con livello di competenza linguistica A1/A2 (min 20– max 35 alunni) Sede: Scuola Primaria Claudio Puddu	30	febbraio/luglio	
Modulo 2 L2 Rodari Potenziamento della lingua italiana	Alunni iscritti per l'a.s. 2024/25 presso la scuola Primaria Gianni Rodari del nostro Istituto con livello di competenza linguistica A1/A2 (min 20– max 35 alunni) Sede: Scuola Primaria Gianni Rodari	30	febbraio/luglio	

Gli ammessi al corso sono obbligati alla frequenza.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative si svolgeranno in periodi e in orari extracurricolari.

*** Allegano alla domanda copia di entrambi i documenti d'identità.**

DATA

FIRMA(padre)_____

(madre)_____

(tutore)_____

Nel caso di firma di un solo genitore/tutore:

- ☐ il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di effettuare l'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter,337 quater, del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA del genitore_____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a con la presente dichiara di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, finalizzato alla procedura di selezione e agli adempimenti conseguenti, in base all'informativa privacy allegata e visionata (All. 2)

DATA

FIRMA