



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEGRANARO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI

Progetto PON CARE Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Avviso prot. n. 36273 del 15/02/2023–

Realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del decreto del Ministero dell’Istruzione e del Merito 15 febbraio 2023, n. 25 – Iniziativa Care – Azione 10.1.1-10.2.2- 10.3.1”.

TITOLO PROGETTO: “Alfabetizzazione in Italiano L2”

CIP: 10.2.2A-FSEPON-MA-2023-7

CUP: G94C23000110007

Dati dei Genitori che chiedono l’iscrizione del/della figlio/a

Il sottoscritto genitore/tutore

e

Il sottoscritto genitore/tutore

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti** al progetto sopraindicato

CHIEDONO

che il/la propria figlio/a, nato il/...../.....

a (.....) residente a(.....) in

via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez Della Scuola Secondaria di Primo Grado sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso:

(Selezionare il modulo al quale si intende far partecipare l’alunno)

Indicare con X	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
<input type="checkbox"/>	Alfabetizzazione in Italiano L2	30 ore

Dichiarano di essere in possesso della:

Certificazione DSA ex L. 170/2010 o BES per l'alunno.

Ferma restando la responsabilità, connessa all'obbligo di assistenza e vigilanza dei docenti, derivante dalla funzione docente,

ESONERANO LA SCUOLA

Da ogni o qualsiasi responsabilità derivante da incidenti occorsi per comportamenti colposi o dolosi dell'alunno, che potrebbero verificarsi durante tutta l'attività.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza:

- della copertura assicurativa attivata dall'Istituto con la compagnia Ambiente Scuola;
- del rispetto di tutte le disposizioni di legge.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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, inoltre, che l'Istituto Comprensivo Montegranaro, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI 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

Si allegano:

- **Fotocopie documenti di identità dei genitori**
- **Allegato B) Scheda Anagrafica Corsista/Studente**
- **Allegato C) Informativa privacy**