

**Allegato A)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTEGRANARO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI**

Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Visto l'avviso pubblico 9707 del 27/04/2021 - FSE e FDR – Apprendimento e socialità - Realizzazione di Percorsi Educativi volti al Potenziamento delle Competenze per l'Aggregazione e la Socializzazione delle Studentesse e degli Studenti nell' Emergenza Covid-19. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1: "Riduzione della dispersione scolastica e formativa" Azione:10.1.1 - "Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali"; Obiettivi Specifici 10.2: "Miglioramento delle competenze chiave degli allievi" Azione 10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo.

**TITOLO PROGETTO: Nuovi percorsi educativi e potenziamento delle competenze di base**

**CIP: 10.2.2A-FDRPOC-MA-2021-58**

**CUP: G93D21002410007**

**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 Primaria/ Secondaria di Primo Grado sia  
ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso:

Indicare con X	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
<input type="checkbox"/>	Veregra Sport	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 formativa prevista dal progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

Si allegano:

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