



Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEGRANARO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Complementare (POC) – “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 – finanziato con FSE E FDR – Asse I – Istruzione – **Obiettivo Specifico 10.1– Azione 10.1.1A** – Competenze di base. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza.

TITOLO PROGETTO: “Linguaggi di Inclusione”

CIP: 10.1.1A-FDRPOC-MA-2022-21

CUP: G94C22000800001

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 Primaria sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso:

Indicare con X	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
<input type="checkbox"/>	Progetto Onoterapia	30 ore

Dichiarano di essere in possesso della:

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

Segnalazione allergie:

Indicare con X	Allergie
----------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	Pelo di animali
<input type="checkbox"/>	Graminacee
<input type="checkbox"/>	Parietaria
<input type="checkbox"/>	Fiori di Ulivo
<input type="checkbox"/>	Polvere

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**