



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 – Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 – C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it – PEC boic833002@pec.istruzione.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369,19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus

Titolo del progetto: Educazione e Benessere: Insieme per il futuro ...ad Argelato!

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-274

CUP: B84D24001020007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente scolastica
Dell'Istituto Comprensivo di Argelato

I sottoscritti

_____ / _____

genitori/tutore

dell'alunno/a _____

frequentante, nell'a.s. 2024/2025, la classe _____ della scuola _____ dell'Istituto
Comprensivo di Argelato

CHIEDONO

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto “Educazione e Benessere: Insieme per il futuro ...ad Argelato!, CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-274, CUP: B84D24001020007

Titolo del Modulo		Tipologia Modulo	Destinatari	SEDE	N ore	Data di Inizio
●	“Giochi senza frontiere”	Educazione motoria	Alunni* neoiscritti alle classe prime e alunni delle classi seconde scuola secondaria di I grado	Secondaria di I grado N. Green	30	Dal 01/09/2025 al 08/09/2025 Dal lun al ven. dalle 08:30 alle ore 13:30
●	“Mani d’argilla”	Competenza Imprenditoriale	Alunni* neoiscritti alle classe prime e alunni delle classi seconde scuola secondaria di I grado		30	Dal 01/09/2025 al 08/09/2025 Dal lun al ven. dalle 08:30 alle ore 13:30

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti si impegnano sin da ora a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno tutte le ore previste dal percorso scelto.

I sottoscritti, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data _____

Firma dei genitori/tutore

In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi genitori”.

Firma del genitore/autore/affidatario _____