



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365 Tel. 059/550225

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it Posta certificata: moe037009@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica Formigine 2
Casinalbo

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALUNNI AL PROGETTO PON -“PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE (POC) PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”

Il/la sottoscritto/la genitore/tutore nato il.....
a
..... (.....) residente a
..... (.....) in via/piazza..... n. CAP

Telefono Cell.
..... e-mail

e

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore nato il.....
a
..... (.....) residente a
..... (.....) in via/piazza..... n. CAP

Telefono Cell.
..... e-mail

avendo letto l’ Avviso relativo al bando in oggetto,

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a nato il
a
..... (...) residente a (...) in via/piazza
..... n. CAP iscritto/a all’Istituto scolastico DDFormigine 2 e
frequentante la classe sez.

sia ammesso/a a partecipare al progetto in oggetto (BARRARE IL RIQUADRO CHE INTERESSA)

PLESSO DON MILANI (CASINALBO)	PLESSO DON MAZZONI (attualmente MAGRETA)	PLESSO V. PALMIERI (MAGRETA)
Learn and play 1 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI SECONDE (a. s. 2022/23)	Learn and play 2 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI SECONDE (a. s. 2022/23)	Learn and play 3 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI SECONDE (a. s. 2022/23)
Sperimentando Imparo 1 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI TERZE (a. s. 2022/23)	Sperimentando Imparo 2 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI TERZE (a. s. 2022/23)	Sperimentando Imparo 3 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI TERZE (a. s. 2022/23)
Cittadini si diventa 1 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI QUARTE (a. s. 2022/23)	Cittadini si diventa 2 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI QUARTE (a. s. 2022/23)	Cittadini si diventa 3 DESTINATARI ALUNNI DELLE attuali CLASSI QUARTE (a. s. 2022/23)



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365 Tel. 059/550225

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it Posta certificata:
moe037009@pec.istruzione.it

DICHIARANO A TAL FINE (ai sensi della L. 445/00)

1. **Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti validi in caso di eccedenza di domande**

- Bambini con certificazione legge 104;
- Bambini in affido a famiglie residenti nello stradario o al servizio sociale (tutela minori);
- Famiglie monoparentali, genitori non autosufficienti (invalidi o affetti da gravi malattie certificate);
- Padre con lavoro ad orario completo come da contratto/tipologia;
- Padre con lavoro part-time;
- Padre con lavoro part-time con turnazione (in aggiunta al punto precedente)
- Madre, con lavoro ad orario completo come da contratto/tipologia;
- Madre, con lavoro part-time;
- Madre, con lavoro part-time con turnazione (in aggiunta al punto precedente)

2. **Di aver preso visione dell'avviso di cui in oggetto e di accettarne il contenuto;**

3. **La correttezza e veridicità della documentazione presentata;**

4. **Di essere a conoscenza di dover perfezionare la domanda con il presente modulo cartaceo DOPO la compilazione del google moduli (valido per la pre-iscrizione) entro il 20/05/2023 da consegnare in segreteria come previsto dall'AVVISO;**

5. Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/ del 28.12.2000);



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365 Tel. 059/550225

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it Posta certificata:
moe037009@pec.istruzione.it

6. Di allegare alla presente:

- ✓ Allegato 1: DICHIARAZIONE DI IMPEGNO
- ✓ Allegato 2: SCHEDE NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO
- ✓ Delega al ritiro dell'alunno (facoltativa e necessaria per i genitori che non ritirano personalmente i propri figli o per l'uscita anticipata)

Data,

Firme dei genitori

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n°196, e successive modifiche e integrazioni, informiamo che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, ovvero per la "Selezione alunni per i moduli formativi Programma Operativo Complementare (POC) per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" serviranno esclusivamente per la normale esecuzione dell'attività a cui si iscrive. Resta inteso che la Scuola, depositaria dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.U.R. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. I sottoscritti autorizzano codesta Direzione Didattica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto. L'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per l'alunno/a di partecipazione alle attività formative (una volta iniziate le attività non sarà più possibile revocare tale consenso).

Data,

Firme dei genitori

ALLEGATO 1: DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

In caso di partecipazione i sottoscritti _____, genitore/i dell'alunno/a

SI IMPEGNANO

a far frequentare, salvo motivati impedimenti, il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto richiede utilizzo cospicuo di risorse sia in termini di costi che di gestione pur essendo **a costo zero per le famiglie**. Nel caso in cui dovessero insorgere situazioni indipendenti dalla vostra volontà che ritengono impossibile la prosecuzione delle attività da parte dell'alunno **DICHIARANO** di darne immediata e motivata comunicazione alla scuola per consentire l'eventuale subentro di un altro alunno.

Firma dei genitori _____



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365 Tel. 059/550225

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it Posta certificata:
moe037009@pec.istruzione.it

ALLEGATO 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Cittadinanza	
Data di nascita Comune e prov. di nascita	
Paese estero nascita E residenza estera	
Indirizzo Residenza (commune, provincia, cap)	
Telefono, email	
Eventuali allergie	
Dichiarazione se c'è una protocollo farmaci attivo	
DELEGA AL RITIRO ALUNNI O altro da segnalare:	

Firma dei genitori