



## DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

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

[moe037009@istruzione.it](mailto:moe037009@istruzione.it): PEC:[moe037009@pec.istruzione.it](mailto:moe037009@pec.istruzione.it)

Web [www.ddformigine2.edu.it](http://www.ddformigine2.edu.it)

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica Formigine 2  
Casinalbo

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALUNNI AL PROGETTO “PROGRAMMA OPERATIVO PNRR (AZIONE 3.1) - “SUMMER SCHOOL - A SCUOLA DI STEM”

Il/la sottoscritto/a 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 progetto in oggetto,

### CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a ..... , nato il.....  
a..... (..) residente a ..... (..)  
in via/piazza ..... n. .... CAP ..... iscritto/a 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 (CORLO)	PLESSO V. PALMIERI (MAGRETA)
<input type="checkbox"/> CLASSI PRIME	<input type="checkbox"/> CLASSI PRIME	<input type="checkbox"/> CLASSI PRIME
<input type="checkbox"/> CLASSI SECONDE	<input type="checkbox"/> CLASSI SECONDE	<input type="checkbox"/> CLASSI SECONDE
<input type="checkbox"/> CLASSI TERZE	<input type="checkbox"/> CLASSI TERZE	<input type="checkbox"/> CLASSI TERZE
<input type="checkbox"/> CLASSI QUARTE	<input type="checkbox"/> CLASSI QUARTE	<input type="checkbox"/> CLASSI QUARTE
<input type="checkbox"/> CLASSI QUINTE	<input type="checkbox"/> CLASSI QUINTE	<input type="checkbox"/> CLASSI QUINTE

### **DICHIARANO**

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

- Bambini con certificazione legge 104;
- Bambini in affidamento 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 di iscrizione compilando i seguenti allegati**

**Allegato 1: DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

**Allegato 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO**

Delega al ritiro dell'alunno (necessaria per i genitori che non ritirano personalmente i propri figli o per l'uscita anticipata)

La documentazione richiesta per perfezionare l'iscrizione potrà essere consegnata direttamente in segreteria in cartaceo oppure inviata tramite e mail all'indirizzo [moe037009@istruzione.it](mailto:moe037009@istruzione.it) entro e non oltre il 06/04/2024

5. **di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ARTICOLO 76 DPR445 DEL 28/12/2000)**

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 l'iscrizione alunni ai moduli formativi del programma operativo PNRR (azione 3.1) - "Summer school - a scuola di stem", 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

---

---

---