



IC2 SAURO • MORELLI

ISTITUTO COMPRESIVO 2 "SAURO-MORELLI"  
80059- Torre del Greco (Na)  
Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552  
e-mail: [naic8cn00x@istruzione.it](mailto:naic8cn00x@istruzione.it) \_pec:naic8cn00x@pec.istruzione.it  
sito: <https://ic2sauro-morelli.edu.it>



ALLEGATO A) Alunni

Al Dirigente Scolastico  
DI LORENZI LUCIA  
I.C. 2 "Sauro Morelli"

Oggetto: Domanda di partecipazione Progetto " LIBERO MERCATO, INTRAPRENDENZA E BENESSERE", Scuola Secondaria di primo grado  
Codice 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-425 CUP D58H1700 0320007

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

E

Il sottoscritto genitore/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....residente a .....  
(.....)in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e- mail .....

avendo letto l' Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al  
Progetto " LIBERO MERCATO, INTRAPRENDENZA E BENESSERE", Scuola Secondaria di  
primo grado Codice 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-425  
(in caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a .....,  
nato a ....., il .....,residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....,iscritto/a alla classe  
\_\_\_\_sez. \_\_\_\_della scuola primaria\_\_\_\_\_ sia ammesso/a partecipare al sotto indicato  
modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto: Barrare con una X il modulo scelto:

| Modulo                     | Titolo                                       | Durat<br>a | Tipologia di proposta      | Giorno/ora  | Alunni                    |
|----------------------------|--|------------|----------------------------|-------------|---------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | " Le forme per fare impresa"                 | 30 h       | Competenza imprenditoriale | Da definire | Secondaria di primo grado |
| 2 <input type="checkbox"/> | "Promozione della cultura d'impresa"         | 30 h       | Competenza imprenditoriale | Da definire | Secondaria di primo grado |
| 3 <input type="checkbox"/> | " Sviluppo di un'idea progettuale d'impresa" | 30 h       | Competenza imprenditoriale | Da definire | Secondaria di primo grado |



IC2 SAURO • MORELLI



ISTITUTO COMPRESIVO 2 "SAURO-MORELLI"

80059- Torre del Greco (Na)

Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552

e-mail: [naic8cn00x@istruzione.it](mailto:naic8cn00x@istruzione.it) -pec:naic8cn00x@pec.istruzione.it

sito: <https://ic2sauro-morelli.edu.it>



**I giorni e le ore indicate possono subire modifiche durante il percorso per motivi organizzativi.**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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 che l'I.C. 2 "Sauro-Morelli", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data,

Firme dei genitori

-----  
-----