



IC2 SAURO • MORELLI



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "SAURO-MORELLI"

80059- Torre del Greco (Na)

Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552

e-mail: 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 del Progetto "READY TO LEARN" Scuola Primaria-
Scuola Secondaria di 1° grado Competenze di base seconda edizione.**

**Codice 10.2.2 A- FSEPON-CA-2019-603-
CUP D58H18000340007**

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

E

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

avendo letto l' Avviso del Progetto "READY TO LEARN" Scuola Primaria- Scuola
Secondaria di 1° grado Competenze di base seconda edizione.

Codice 10.2.2 A- FSEPON-CA-2019-603-

(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/Secondaria_____ sia
ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:



IC2 SAURO • MORELLI



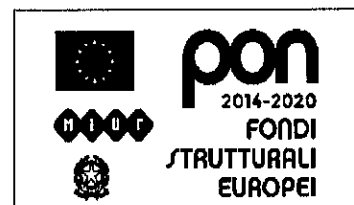
ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "SAURO-MORELLI"

80059- Torre del Greco (Na)

Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552

e-mail: naic8cn00x@istruzione.it pec:naic8cn00x@pec.istruzione.it

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



Barrare con una X il modulo scelto:

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO						
Modulo	Titolo	Durata	Tipologia di proposta	Giorno/ora	Alunni	E-mail tutor
1 <input type="checkbox"/>	"Creativa...mente scrittori"	30	Competenze di base	Da definire	Classi quarte Scuola Primaria	felicepirone@ic2sauro-morelli.edu.it
2 <input type="checkbox"/>	"L'arte di Raccontare"	30	Competenze di base	Giovedì	Classi Prime Scuola Secondaria	clementinatorrese@ic2sauro-morelli.edu.it
3 <input type="checkbox"/>	"La geometria delle emozioni"	30	Competenze di base	Mercoledì	Classi prime Scuola Secondaria	annaritamparato@ic2sauro-morelli.edu.it
4 <input type="checkbox"/>	"Logica...mente alleniamo la mente"	30	Competenze di base	Lunedì	Classi terze Scuola Primaria	rosaiello1@ic2sauro-morelli.edu.it
5 <input type="checkbox"/>	"Il viaggio tra scienza e natura"	30	Competenze di base	Martedì	Classi quinte Scuola Primaria	paolobattiloro@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

