



 **ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO DUE**  
Via Corridoni,40 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425-22228 e Fax 0425-461906  
C.F. 93027570295 - Cod. Mecc. ROIC82100G – Codice Univoco UFWN82  
Sito [www.icrovigo2.edu.it](http://www.icrovigo2.edu.it) E-mail [roic82100g@istruzione.it](mailto:roic82100g@istruzione.it) PEC [roic82100g@pec.istruzione.it](mailto:roic82100g@pec.istruzione.it) 

Codice CUP: D17I18000620007

**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020 Avviso Prot. 2669 del 03/03/2017 “Pensiero computazionale e cittadinanza digitale”.

Autorizzazione MIUR prot. n.28243 del 30.10.2018 – Codice 10.2.2A-FSEPOC-VE-2018-104 “Immagina, crea, gioca, condividi, rifletti – Inneschiamo la spirale della Creatività” .

**Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a**

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_

Padre  Madre  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell'alunno**

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | Indirizzo | \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

MODULO n.03 - titolo: Intelligenza Artificiale: creare oggetti interattivi con Arduino.

MODULO n.04 - titolo: Digital storytelling: le forme della narrazione digitale

( i due moduli sono alternativi )

**Il sottoscritto è consapevole che, nel caso in cui le richieste di partecipazione ai suddetti moduli siano superiori ai posti disponibili, si procederà al sorteggio dei partecipanti.**

**La presente richiesta vale come autorizzazione alla partecipazione, se l'alunno dovesse risultare tra i sorteggiati.**

**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.**



**ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO DUE**  
Via Corridoni,40 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425-22228 e Fax 0425-461906  
C.F. 93027570295 - Cod. Mecc. ROIC82100G – Codice Univoco UFWN82  
Sito [www.icrovigo2.edu.it](http://www.icrovigo2.edu.it) E-mail [roic82100g@istruzione.it](mailto:roic82100g@istruzione.it) PEC [roic82100g@pec.istruzione.it](mailto:roic82100g@pec.istruzione.it)



**E' consapevole, altresì, che, se il numero dei frequentanti scende al di sotto delle 9 unità per due incontri consecutivi, il corso dovrà essere immediatamente sospeso, come previsto da regolamento PON.**

**Il sottoscritto dichiara di effettuare la domanda di partecipazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Si dichiara di essere a conoscenza che l'Istituto Comprensivo Rovigo 2, 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.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

( allegare un documento di riconoscimento )