



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori
Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori
Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IC BRIN - TERNI**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON 2014-2020 "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" - "Studio e mi diverto" e "Nessuno resti indietro!"**

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

e

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

avendo letto l'Avviso n. Prot.7883 del 05/11/2021_relativo alla selezione dei partecipanti al progetto dal
titolo: Pon "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" - "Studio e mi diverto" e
"Nessuno resti indietro!"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (...) residente a (...) in via/piazza

TRIC813001 - AD7D3F1 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000789 - 07/02/2023 - IV.2 - U

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori

Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori

Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

..... n. CAPiscritto/a e frequentante la classe sez. del plesso Indirizzo sia ammesso/a a partecipare al/ai sotto indicato/i modulo/i formativo/i, previsto/i da bando indicato in oggetto.

SCUOLA SECONDARIA di PRIMO GRADO

MODULO	DURATA	Destinatari	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
HAPPY HOLIDAYS	30 ORE		
HAPPY HOLIDAYS POTENZIATO	30 ORE		
ITALIAMO!	30 ORE		
SOYEZ LES BIENVENUS	30 ORE		
CONTA SU DI ME!	30 ORE		
CONTA SU DI ME! POTENZIATO	30 ORE		

SCUOLA PRIMARIA

(contrassegnare con una X il modulo scelto)

MODULO	DURATA	Destinatari	BARRARE
---------------	---------------	--------------------	----------------

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori

Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori

Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

			CON UNA X IL MODULO SCELTO
Tutti per uno! Montessori	30 ORE	classi	
Cittadini del Futuro Montessori	30 ORE	classi	
MusicalMente! Montessori	30 ORE	classi	
COME ON!	30 ORE	classi	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e SMI, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

I genitori/tutori interessati si impegnano a: (solo alunni Scuola Secondaria)

1. prelevare i propri figli presso la sede di svolgimento dei moduli o a firmare la liberatoria per l'uscita autonoma;
2. assicurare la frequenza del corso fino al termine delle attività;
3. a compilare la scheda anagrafica fornita dal tutor, in caso di ammissione alla frequenza.

Terni, _____

Firma di entrambi i genitori

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori

Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori

Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

ALLEGATO B – CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Pubblicata sul sito della scuola come da "Allegato B" alla presente domanda ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e SMI, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori

Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori

Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

TRIC81300L - AD7D3F1 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000789 - 07/02/2023 - IV.2 - U