

ALLEGATO A**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ALUNNI AL PROGETTO  
AFFERENTE AI:**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 - Azione 10.2.2 - Nota di adesione prot. 0134894 del 21/11/2023 - DM 176/2023 – c.d. “Agenda SUD”

Titolo del progetto: Più competenza per nuovi saperi nella scuola primaria

Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-22

CUP: J84D23004070001

*Al Dirigente Scolastico  
I.C. Cosenza 1 Zumbini (CS)*

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

**E**

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

Visto l’Avviso prot. n. 131/4.5 del 10.01.2023 relativo alla selezione degli studenti per la partecipazione al progetto

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....,  
nato/a a....., il ....., residente a .....  
(....) in via/piazza ..... n. .... CAP ....., frequentante la classe \_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_ di

(barrare con una X) \_\_\_\_\_ scuola primaria del plesso di Via Milelli

(barrare con una X) \_\_\_\_\_ scuola primaria del plesso di Donnici Inferiore

dell’I.C. Cosenza 1 Zumbini sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo di cui al progetto riportato in oggetto:

**MODULI FORMATIVI****CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-22****N. 4 MODULI DI 30 ORE CIASCUNO CUI:****N. 2 PLESSO DI VIA MILELLI****N. 2 PLESSO DI DONNICI INFERIORE**

TITOLO MODULO	PLESSO DI SVOLGIMENTO	CLASSI	MAX N. ALUNNI	Barrare con una X il modulo scelto
MATEMATICA1	Via Milelli	III SC. PRIMARIA	20	
INGLESE 1	Via Milelli	IV-V SC PRIMARIA	20	
MATEMATICA 2	Donnici Inferiore	II-III SC. PRIMARIA	20	
INGLESE 2	Donnici Inferiore	IV SC. PRIMARIA	20	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. Cosenza 1 Zumbini depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

**Scheda notizie partecipante**

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE (ALUNNO)	
CITTADINANZA	
DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA DI NASCITA	
PROVINCIA DI RESIDENZA	
TELEFONO	
MAIL	

**ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE:**

- ALL. B Consenso trattamento dati
- ALL. C Responsabilità genitoriale
- ALL. D Scheda Anagrafica Corsista
- Carta d'identità dei genitori

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori/tutori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e dl GDPR successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità inerenti alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Voi forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del/i Modulo/i formativo/i a cui vostro/a figlio/a si iscrive.**

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali e di quelli 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_