Al Dirigente scolastico

prof. Pasquale Morea

I.C. Carapelle

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione alunni per l’ammissione al percorso formativo Piano estate 2024**

CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-PU-2024-321

**TITOLO PROGETTO:** **Attività motoria e sportiva per il miglioramento della qualità della vita**

**CUP: F24D2400079007**

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 …………………………………….…………………...

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ,

nato il ……………….…... a ………………………………………………………………… (… )

residente a …………….………….……………………………………. (…..…) in via/piazza

………………………………………………………………………….n. ……….. CAP ……………

iscritto/a alla

□ Scuola Primaria classe………………….

□ Scuola Secondaria di I grado classe ………………………..

possa partecipare ai moduli formativi di seguito indicati:

**Indicare l’ordine di preferenza (1, 2, 3, 4 accanto al modulo prescelto)**

|  |  |
| --- | --- |
|  **MODULI** | **ORDINE DI PREFERENZA****(INDICARE 1, 2, 3, 4)** |
| ATLETICA  |  |
| ORIENTEERING |  |
| NUOTO  |  |
| CALCETTO  |  |

**Indicare la valutazione (media matematica) riportata alla fine del I quadrimestre…………………..**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

Si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza, il modulo prescelto consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’Istituto, 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’alunno/a

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* Documenti d’identità dei sottoscritti

Data,

Firme dei genitori