

**

*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*



ISTITUTO COMPRENSIVO VIA NOVARIA - VILLANTERIO

Via Novaria, 3 - 27019 - VILLANTERIO (PV) - CF: 90007680185

Tel. 0382/974008

E-mail Segreteria: [pvic813007@istruzione.it](mailto:PVIC813007@istruzione.it) - PEC: [pvic813007@pec.istruzione.it](mailto:pvic813007@pec.istruzione.it)

E-mail Dirigente Scolastico: [dirigente.icvillanterio@gmail.com](mailto:dirigente.icvillanterio@gmail.com)

## Allegato 1

## Oggetto: AVVISO selezione alunni interni partecipanti al progetto PON-FSE nell'ambito del Programma Operativo Nazionale “Per la scuola,competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I-Istruzione-Fondo Sociale europeo (FSE) Obiettivo specifico 10.2 Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. Sottoazione 10.2.2A Avviso AOODGEFID\Prot. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base.

Codice Identificativo Progetto: **FSEPON-LO-2017-396**

CUP: **B85B17000510007**

**Al Dirigente Scolastico**

Istituto Comprensivo di Villanterio

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al PON-FSE. Competenze di base

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto l’Avviso n. Prot. n. del… relativo alla selezione di partecipanti al progetto **PON-FSE. Competenze di base**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a al (barrare il quadratino)

□ 3° - □ 4° □ 5 °anno della Scuola Primaria di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_

□ 1° - □ 2° □ 3 ° anno della Scuola Secondaria di:

□ Magherno classe \_\_\_\_\_\_\_\_

□ Miradolo Terme classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Villanterio classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto Comprensivo di Villanterio sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Barrare con una X il modulo scelto** | | | |
|  | **Azione 10.2.2** | **Titolo Modulo** | | **Sede di svolgimento** | | **Destinatari** | | **Tempi di attuazione** | **n. ore complessive** |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **lingua italiana** | Potenziamoci!Una lingua per tutti | | Scuola Primaria di MARZANO cui possono afferire gli alunni di Magherno e Vistarino | Alunni primaria | | | a.s. 20182019  Ottobre/Aprile  Mercoledì pomeriggio | 30 ore in 10 lezioni di 3 ore cadauna |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **lingua italiana** | Potenziamoci!Una lingua per tutti 01 | | Scuola Primaria di VILLANTERIO cui possono afferire gli alunni di Copiano e Gerenzago | Alunni primaria | | | a.s. 2018-19  Ottobre/Aprile  ----  Mercoledì pomeriggio | 30 ore in 10 lezioni di 3 ore cadauna |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **lingua italiana** | Potenziamoci!Una lingua per tutti 02 | | Scuola Primaria di MIRADOLO TERME cui possono afferire gli alunni del plesso di Inverno | Alunni primaria | | | a.s. 2018/2019  Ottobre/Aprile  ----  Mercoledì pomeriggio | 30 ore in 10 lezioni di 3 ore cadauna |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **L2 (inglese)** | One language.Live it! | | Scuola Secondaria  MAGHERNO | Alunni scuola  Secondaria | | | a.s. 2018/2019  Sett./Ott./Nov.  ---- | 60 ore in 20 lezioni di 3 ore cadauna |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **L2 (Inglese)** | One language.Live it! 01 | | Scuola Secondaria  VILLANTERIO | Alunni scuola  Secondaria | | | a.s. 2018/2019  Sett./Ott./Nov.  ---- | 60 ore in 20 lezioni di 3 ore cadauna |
|  | Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base:  **L2 (Inglese** | One language.Live it! 02 | | Scuola Secondaria  MIRADOLO TERME | Alunni scuola  secondaria | | | a.s. 2018/2019  Sett./Ott./Nov.  ---- | 60 ore in 20 lezioni di 3 ore cadauna |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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.

A tal fine si forniscono i seguenti dati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA NOTIZIA PARTECIPANTE** | | | |
| Cognome |  | Nome |  |
| Codice fiscale |  | Data di nascita |  |
| Sesso |  | Cittadinanza |  |
| Comune di Nascita |  | Provincia di Nascita |  |
| Comune di Residenza |  | Provincia di Residenza |  |
| Telefono |  | E-mail |  |

Si precisa che l’Istituto Comprensivo di Villanterio, 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 (punto 5 dell’Avviso) autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.