



Allegato 1 (DOMANDA ALUNNO)

Giungano, li...../02/2024

ALUNNO _____ **CODICE SIDI** _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I. C. "G. ROSSI VAIRO" di AGROPOLI (SA)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle attività del PON – PIANO "AGENDA SUD" 2024
Ident.vo Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-331 - CUP -C84C23000500006.
"Progetto finalizzato all'apprendimento per il potenziamento delle competenze di base della scuola Primaria, a supporto dell'offerta formativa".

..l. sottoscritt. genitore
 dell'alunn... nat... a il
 residente ain Via
 Codice fiscale alunno... Tel /
 frequentante la classe sez del plesso

CHIEDE

l'iscrizione del propri...figli...al percorso formativo sotto indicato e si impegna formalmente a che lo frequenti per tutta la durata del corso. **(Indicare nella colonna in grigio la scelta del Modulo con una X)**

Progetto	Scuola	IDENTIFICATIVO PROGETTO	SOTTO AZIONE
POTENZIAMENTO CONSOLIDAMENTO SCUOLA PRIMARIA	Primaria	10.2.2A-FSEPON-CA-2024-331 - CUP -C84C23000500006	10.2.2A

MODULI TEMATICI

N	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ALUNNI	N. ORE	Scelta modulo
1.	Competenze di base: Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	YOUNG LEARNERS ENGLISH SKILLS (Primaria, GIUNGANO)	19	60	
2.	Matematica	MATEMATICAMENTE PARLANDO (Primaria, GIUNGANO)	19	60	
3.	Lingua madre	PARLO BENE PER... COMPRENDERE MEGLIO (Primaria, GIUNGANO)	19	60	

...l... sottoscritt... dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per fini istituzionali e nell'ambito del procedimento connesso alla presente istanza ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n° 196 (codice in materia di protezione dei dati personali). Autorizza, pertanto, il trattamento dei dati personali a norma del citato codice ed eventuali video registrazioni, cortometraggi e foto finalizzate alla realizzazione del modulo stesso e alla pubblicità delle attività formative attraverso il sito della scuola e/o servizi televisivi da essa autorizzati.

Firma leggibile del genitore _____