



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione digitale  
Ufficio IV

Allegato 1

All'attenzione del Dirigente Scolastico

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON "Competenza di base" Codice 10.2.1A-FSEPON-MA-2017-21 CUP: F45B17000010007**  
**TITOLO PROGETTO: MUSICANDO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ della Scuola, Plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del/i seguente/i modulo/i previsto/i dal progetto:

Segna con una crocetta	TITOLO MODULO	TIPOLOGIA MODULO	ORE
	MUSICANDO 1 (INFANZIA PEDASO e CAMPOFILONE)	Musica	30 ore
	MUSICANDO 2 ( INFANZIA ALTIDONA)	Musica	30 ore

Ai fini di un'eventuale graduatoria, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità che:**

La/il proprio figlio/a risulta essere iscritto alla classe 3 <sup>a</sup> della Scuola dell'Infanzia	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Può garantire la frequenza del modulo in maniera costante	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Garantisce la possibilità di accompagnare e riprendere il figlio presso la sede del corso (il genitore o un suo delegato)	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Entrambi i genitori svolgono un lavoro nella giornata dei corsi	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La/il figlio/a necessita di potenziare le abilità comunicativo/espressive	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La necessità di potenziare le competenze di socializzazione	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il/la sottoscritto/a 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.

Monterubbiano, .....

Firma.....