



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
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

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



# ISTITUTO COMPRENSIVO VINCENZO PAGANI

Comuni di Altidona, Campofilone, Lapedona, Monterubbiano, Moresco, Pedaso  
Via Trento e Trieste, 7 -63825 Monterubbiano (FM) • tel. 0734/59178 - fax 0734/59372  
mail: [APIC82200L@istruzione.it](mailto:APIC82200L@istruzione.it) pec: [APIC82200L@pec.istruzione.it](mailto:APIC82200L@pec.istruzione.it)

## Allegato 1

All'attenzione del Dirigente Scolastico

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON "Competenze di base" Codice 10.2.2A-FdRPOC-MA-2018-58 CUP: F47I17000480007**  
**TITOLO PROGETTO: SBAGLIANDO SI IMPARA... DALL'ERRORE AL SUCCESSO"**  
**MODULI: CODING SCUOLA PRIMARIA – ROBOTICA SCUOLA SECONDARIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

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
	Coding Scuola Primaria	Competenze digitali	30 ore
	Robotica Scuola secondaria	Competenze digitali	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/o risulta essere iscritto alla classe	<input type="checkbox"/> 5 Scuola Primaria	<input type="checkbox"/> 4 Scuola Primaria
--	--	--

La/il proprio figlio/o risulta essere iscritto alla classe	<input type="checkbox"/> 1 Scuola Secondaria di I grado	<input type="checkbox"/> 2 Scuola Secondaria di I grado
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
Ha partecipato ad altri corsi PON e/o alle STEM	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La/il figlia/o necessita di potenziare le abilità logico-matematiche	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La/il figlia/o necessita di potenziare le abilità informatiche e tecnologiche	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La/il figlia/o necessita di potenziare le competenze di socializzazione	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Si aggiunge inoltre che, in caso di parità di punteggio, per la stesura di una graduatoria si considererà la data di nascita, dando priorità all'alunno nato prima.

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 extracurricolare.

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

---