



## ISTITUTO COMPRENSIVO IC 2 "DE FILIPPO - VICO"

VIA DEL CENTENARIO N.7, 80022 ARZANO (NA)

Tel. 081 7316556; PO: [naic8eg00r@istruzione.it](mailto:naic8eg00r@istruzione.it) - PEC: [naic8eg00r@pec.istruzione.it](mailto:naic8eg00r@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 93056730638 - C.M.: NAIC8EG00R - C.U.U.: UF7HWQ

Sito: [www.ic2defilippovico.edu.it](http://www.ic2defilippovico.edu.it)

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Titolo del Progetto: "Insieme ATTIVA...MENTE"

Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-478

CUP: C74D23002620001

Fondi Strutturali Europei - "Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 - Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. "Agenda SUD".

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ Classe frequentata \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare al Progetto: "Insieme ATTIVA...MENTE", Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-478, articolato nei seguenti moduli formativi:

TITOLO DEL MODULO	TIPOLOGIA DEL MODULO	Numero di ore	Destinatari	Indicare 1ª preferenza 2ª preferenza
Legger...mente - mod. 1	Lingua madre	30	Classi 4/5	
Legger...mente - mod. 2	Lingua madre	30	Classi 4/5	
TUTTI IN GIOCO legger...mente	Lingua madre	30	Classi 2	
Leggo...scopro...imparo - mod 1	Lingua madre	30	Classi 2/3	
Leggo...scopro...imparo - mod 2	Lingua madre	30	Classi 3	
Matematica... mente	Matematica	30	Classi 4	

<b>Learning by doing ... attivamente con la matematica - mod1</b>	Matematica	30	Classi 3	
<b>Learning by doing ... attivamente con la matematica - mod2</b>	Matematica	30	Classi 3	
<b>TUTTI IN GIOCO matematica... mente</b>	Matematica	30	Classi 2	
<b>Geometria in carta - mod 1</b>	Matematica	30	Classi 5	
<b>Geometria in carta - mod 2</b>	Matematica	30	Classi 5	
<b>Fun for english - mod 1</b>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	30	Classi 2	
<b>Fun for english - mod 2</b>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	30	Classi 3/4	
<b>Fun for english - mod 3</b>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	30	Classi 5	

La domanda di partecipazione al progetto deve essere presentata, pena l'inammissibilità, **entro le ore 12:00 del giorno 29 aprile 2024**, DIRETTAMENTE presso l'Ufficio protocollo della segreteria dell'I.C. 2 "De Filippo-Vico", in Via del Centenario, 7 – oppure inviando la domanda via mail a [naic8eg00r@istruzione.it](mailto:naic8eg00r@istruzione.it) oppure consegnandola ai docenti prevalenti delle classi.

Essa dovrà contenere, a pena di esclusione:

- i dati personali dello studente;
- la firma del genitore o del tutore legale;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Arzano,

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI STUDENTE

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>E-mail (non obbligatorio)</b>	

### SEZIONE 2 – GENITORI

*Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre.*

#### - Dati anagrafici MADRE -

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Telefono (non obbligatorio)</b>	
<b>Cellulare (non obbligatorio)</b>	
<b>E-mail (non obbligatorio)</b>	
<b>Titolo di studio:</b>	
<b>Attuale lavoro:</b>	

#### - Dati anagrafici PADRE -

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Telefono (non obbligatorio)</b>	
<b>Cellulare (non obbligatorio)</b>	
<b>E-mail (non obbligatorio)</b>	
<b>Titolo di studio:</b>	
<b>Attuale lavoro:</b>	

### SEZIONE 3 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

<b>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</b>	<input type="checkbox"/> Un solo adulto
	<input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<b>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</b>	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora
	<input type="checkbox"/> No, nel nucleo familiare nessun adulto lavora

## CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

## GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

## DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

## AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i