

(Allegato I)

Al Dirigente Scolastico
del 10° Istituto Comprensivo "E. Giaracà" di Siracusa

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PIANO ESTATE "SUMMER SCHOOL". Avviso pubblico del 7 Ottobre 2024.

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 pubblico del 07/10/2024, relativo al coinvolgimento di alunni partecipanti al progetto "Summer School",

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato/a a (.....), il, residente a (.....) in via/piazza n. CAP, iscritto/a alla classe sez., della SCUOLA PRIMARIA SECONDARIA del 10° Istituto Comprensivo "E. Giaracà" di Siracusa, sia ammesso/a a partecipare ai moduli formativi, previsti dall'Avviso indicato in oggetto:

(Contrassegnare con una X il modulo scelto)

Indicare con una X il modulo scelto	Titolo del modulo formativo	Ore	Destinatari
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di teatro creativo	30 ore	Alunni Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Valorizziamo la nostra città	30 ore	Alunni Scuola secondaria di primo grado - Scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Alla scoperta degli antichi sapori	30 ore	Alunni Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Musica a colori	30 ore	Alunni Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Lo sport inclusivo	30 ore	Alunni Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Laboratorio artistico	30 ore	Alunni Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Danziamo insieme!	30 ore	Alunni Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Uniti nello sport	30 ore	Alunni Scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Il cinema a scuola	30 ore	Alunni Scuola secondaria di primo grado - Scuola primaria

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di individuazione, i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione.

I sottoscritti sono consapevoli che il 10° Istituto Comprensivo “E. Giaraçà”, 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 del/della proprio/a figlio/a, autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità istituzionali connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Scheda anagrafica corsista studente
- Consenso per studente minorenni
- Copia documento d’identità

Data,

Firme dei genitori

.....
.....