

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI ALUNNI CORSISTI**

**PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI:**

 **PON/FSE Codice “10.2.2A-FSEPON-SI-2024-12 –**

**Titolo “APPUNTAMENTO CON LA DIDATTICA**

**CUP** **F64D23002810001**

**MODULI PRIMO PERIODO MARZO/APRILE 2024**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………….……………….nato a …………………… il ……..… residente a …………….…………(…….) Via/Piazza………………………………n. ……..…. CAP …….……… Telefono ……………………….…… Cell. ……………………………..

La sottoscritta genitore/tutore ……………….……………… nata a ……………… il …………..…residente a ………….………… (…….) Via/Piazza………………………………………….. n. ……..…. CAP …….……… Telefono ………………… Cell. ……………………………….……..

presa visione dell’Avviso di selezione ALUNNI per il progetto sopra indicato

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………… …. nato a ………………..…. il ……………………. iscritto/a alla classe………….sezione ………….. dell’I.C. “A. Diaz –A. Manzoni” di Catania , codice fiscale ………………………………………. sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo (indicare il modulo scelto con una crocetta):

|  |
| --- |
| **Azione 10.2.2A APPUNTAMENTO CON LA DIDATTICA** |
| **PRIMO PERIODO MARZO/APRILE 2024** |
| **Sottoazione** | **Progetto** | **Modulo** | **Alunni-Corsisti** |
|  | **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-25** | **Giocare con l’arte** | Classi 2^ di scuola primaria |
|  | **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-12** | **Riciclo d’arte** | Classi 4^ di scuola primaria |
|  | **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-12** | **Il Cicerone: scopro la mia città** | Classi 5^ di scuola primaria |
|  | **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-12** | **Cicerone: piccole guide crescono** | Classi 1^ di scuola primaria |
|  | **10.2.2A** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-12** | **Con l’inglese si può** | Classi 3^ di scuola primaria |

**I predetti moduli verranno svolti indicativamente dall’11 Marzo 2024 al 18 Aprile 2024 (i moduli destinati alle classi 1°, 2° e 3° primaria verranno svolti presumibilmente nei giorni di MERCOLEDI’ E VENERDI’; i moduli destinati alle classi 4° e 5° verranno svolti presumibilmente nei giorni di LUNEDI’ E GIOVEDI’).**

Ricordando che, una volta manifestata l’adesione, la frequenza del modulo formativo è obbligatoria, i Genitori si impegnano a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola, in orario antimeridiano/pomeridiano.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;

- Modello di consenso al trattamento dei dati con anagrafica;

- Anagrafica genitori

Catania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_