via Ciriè 52 – 10071 BORGARO T.SE (TO)
Tel. 0114702428 / 0114703011
Fax 0114510084

C.F. 92045820013
e-mail: toic89100p@istruzione.it

 toic89100p@pec.istruzione.it

sito web: [www.icborgaro.edu.it](http://www.icborgaro.edu.it)

**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVI - MINORI**

(per progetto FSE PON con Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-PI-2021-3

Al Dirigente Scolastico

dell’ Istituto Comprensivo di Borgaro

**Oggetto:** **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON FSE “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” - 2014 - 2020.**

 **Avviso pubblico Prot. AOODGEFID n. 9707 del 27/04/2021 Realizzazione di percorsi**

 **educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la**

 **socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19**

 **(Apprendimento e socialità)**

 **CODICE PROGETTO 10.1.1A-FDRPOC-PI-2021-3**

 **CUP B99J21006130006**

**I SOTTOSCRITTI**  **IN QUALITA’ DI GENITORI/TUTORI LEGALI**

Dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’ A.S. 2021/22 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso Carlo Levi dell’Istituto Comprensivo di Borgaro

**CHIEDONO**

di ammettere lo/la studente/studentessa alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto

dal progetto **ESTATE INSIEME A SCUOLA GIOCANDO CON LO SPORT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO DEL MODULO** | **TIPOLOGIA DEL MODULO** | **Destinatari** |
| ESTATE INSIEME A SCUOLA GIOCANDO CON LO SPORT  | MIGLIORARE LIVELLO DI SOCIALIZZAZIONE ATTRAVERSO LE ATTIVITA’ SPORTIVE  | Allievi delle classi quinte scuola primaria e delle classi prime Scuola Secondaria di Primo grado  |

**DICHIARANO AI SENSI DEL DPR445/2000 CHE IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A E’:**

**(INDICARE CON UNA X la voce che interessa )**

**a) alunno/a con disabilità** **SI □ NO □**

b) alunno/a con certificazione DSA; **SI □ NO □**

c) alunno/a con certificazione BES ; **SI □ NO □**

d) alunno/a in condizione di maggiore svantaggio economico (a seguito presentazione ISEE o autocertificazione ISEE); **SI □ NO □**

e) alunno/a in condizione di comprovato disagio sociale; **SI □ NO □**

f) alunno/a incluso in un nucleo familiare con più figli in età d’istruzione che frequentano l’istituto comprensivo ( INDICARE NOME –COGNOME –SCUOLA-PLESSO /SEZIONE dei fratelli/sorelle frequentanti )

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) alunno/a figlio/a di genitori entrambi lavoratori **SI □ NO □**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE N. 679/16, i sottoscritti autorizzano 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.

\*Nome e cognome del genitore (in stampatello):                                                                         \_\_\_\_\_                 \_\_

 Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

\*Nome e cognome del genitore (in stampatello):

 Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

 \*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l’alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

“*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*”.

 Nome e cognome del genitore (in stampatello):

  Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_   Firma

Si allegato I documenti d’identità