

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai moduli del progetto PON "Narrare lo spazio per costruire il tempo"
COD. 10.2.1°-FSEPON-CL-2017-123 - SCUOLA INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via/ piazza _____ n. _____ cap. _____
genitore/tutore/affidatario del minore _____ nato a _____
il _____ iscritto alla Scuola dell'Infanzia di _____

visto l'avviso Prot. n. ____-del _____ relativo alla selezione degli alunni per la partecipazione al progetto PON
"Narrare lo spazio per costruire il tempo" - SCUOLA INFANZIA

**CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A AL/AI MODULO/I SOTTO INDICATI:
(segnare con una X e inserire n. 1/2 per ordine di priorità, ad esempio X - 1 oppure X - 2)**

N.	TITOLO DEL MODULO	TIPOLOGIA DEL MODULO	PERIODO DI SVOLGIMENTO	MODULO/I PRESELTO/I
1	Favole nello spazio	Espressione corporea (attività ludiche/attività psicomotorie)	Novembre 2018 – Aprile 2019 il Venerdì dalle 13:30 alle 15:30 Plesso S. Caterina	
2	Costruire per immaginare	Linguaggi	Novembre 2018 – Aprile 2019 il Mercoledì dalle 10:30 alle 12:30 Plesso S. Caterina	
3	C'era una volta ..scrivere	Pluri-attività (attività educative di pregrafismo e di precalcolo, multiculturalità, esplorazione dell'ambiente ecc.)	Novembre 2018 – Aprile 2019 il Martedì dalle 13:30 alle 15:30 Plesso S. Caterina	
4	Favole nello spazio 2	Espressione corporea (attività ludiche/attività psicomotorie)	Novembre 2018 – Aprile 2019 il Martedì dalle 13:30 alle 15:30 Plesso Archi	

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto;
2. di essere consapevole che l'iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;
3. di essere a conoscenza dei criteri che saranno applicati per la stesura della graduatoria di accesso, qualora si renda necessaria, per selezionare i partecipanti al modulo.

Si allega: copia del documento di identità

Luogo e data _____ Il genitore (*) o chi ne fa le veci _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via/ piazza _____ n. _____ cap. _____
genitore/tutore/affidatario del minore _____ nato a _____
il _____ iscritto alla Scuola dell'Infanzia di _____

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo Falcomatà Archi al trattamento dei dati personali loro e del/la proprio/a figlio/a forniti, secondo l'informativa di cui all'art. 11 dell'avviso.

Luogo e data _____ Il genitore (*) o chi ne fa le veci _____

(*) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.