



ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo  
Sante Giuffrida  
Catania

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PON COMPETENZE DI BASE  
INFANZIA/ PRIMARIA/SECONDARIA I GRADO (cancellare gli ordini di scuola che non  
interessano)**

Il sottoscritto genitore (padre)/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza.....n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

E

Il sottoscritto genitore (madre) /tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza.....n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. ....e- mail .....

**VISTO** l' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo:

**“PROGETTO “Gioco,scopri e imparo” - Scuola dell’Infanzia10.2.2A-FSEPON-SI-2017-658**

**o PROGETTO “Competenze di base per il successo formativo ”**

**- Scuola Primaria e secondaria di I grado 10.2.1A-FSEPON-SI-2017-412**

**CHIEDE - CHIEDONO**

- il/la proprio/a figlio/a

.....,  
nato a ....., il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ di scuola dell’infanzia primaria/secondaria di I grado dell’ I. C.  
“Sante Giuffrida”, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, relativo al  
progetto in oggetto

SCUOLA DELL'INFANZIA			
Titolo	Durata	Destinatari	Indicare 1X o 2X in base alla priorità di frequenza
Musica: Canta e suona con noi	30 ore	N. 22 alunni in ordine di priorità: - 5 anni salemi /africa - 4 anni. Salemi/africa	
Espressione corporea (attività ludiche,attività psicomotorie): Tra salti e capriole, imparo giocando	30 ore	N. 22 alunni in ordine di priorità: - 5 anni salemi /africa - 4 anni. Salemi/africa	
Educazione bilingue – educazione plurilingue: Happy school!	30 ore	N. 22 alunni in ordine di priorità: - 5 anni africa /salem - 4 anni. africa/salem	
Pluri-attività (attività educative propedeutiche di pregrafismo e diprecalcolo .): Parolando...do i numeri	30 ore	N. 22 alunni in ordine di priorità: - 5 anni africa /salem -5 anni anticipatori africa/salem	

SCUOLA PRIMARIA O SECONDARIA DI I GRADO			
Titolo	Durata	Destinatari	Indicare 1X o 2X in base alla priorità di frequenza
Lingua madre: <b>Giocare con le parole</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi IV di scuola primari	
Lingua inglese : <b>My first steps in English - verso la certificazione Starters</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi IV/V di scuola primaria	
Matematica: <b>Videogiociamo con coding &amp; scratch</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi IV di scuola primaria	
Lingua madre: <b>Un eroe per molte avventure</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi I/II di scuola secondaria di I grado	
Matematica: <b>Logicamente</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi I/II di scuola secondaria di I grado	
Lingua inglese : <b>English is a funny language -verso la certificazione Movers</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi V di scuola primaria e I secondaria di I grado	
Lingua inglese: <b>I can speak English - verso la certificazione Flyers</b>	30 ore	N. 23 alunni di classi I/II di scuola secondaria di I grado	

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

Si precisa che l'I.C. Sante Giuffrida, 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 di cui all'allegato B e autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto. Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Allegato B Consenso al trattamento dei dati corredata da una copia del proprio documento di identità
- Allegato C Informazioni aggiuntive volontarie

Data, -----

FIRMA DEI GENITORI

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_