**Oggetto: Determina di avvio procedure di reclutamento esperti e tutor e docente facilitatore – Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A.4.A – Avviso prot. 59369 del 19 aprile 2024 FSE+ Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 – Fondo sociale europeo Plus**

**CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-PU-2024-25**

**CUP: G84D24001850007**

**Oggetto: Domanda di partecipazione Alunni/e**

**PROGETTO**

 **“CORALITA’ MUSICALE”**

Il sottoscritto genitore/tutore …………………..……………………………………………………….……, nato a …………………………………….il………………..e residente a ……………………………….. (…) in Via …………………………………………..n……Cell……..…………………………………………….

e-mail …………………….…………………...

e

Il sottoscritto genitore/tutore …………………..……………………………………………………….……, nato a …………………………………….il………………..e residente a ……………………………….. (…) in Via …………………………………………..n……Cell……..…………………………………………….

e-mail …………………….…………………...

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………………………, nato a……………………….

il …………………......... e residente a ……………………………………………. ( .…) in via ……….…………………N°....

iscritto alla Classe Prima/Seconda/Terza Sez…..della scuola Secondaria di Primo Grado sia ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo:

**PROGETTO**

 **“CORALITA’ MUSICALE”**

I sottoscritti si impegnano 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’Istituto Comprensivo “Nunzio Ingannamorte”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’Autorità di Gestione 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 loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Informativa privacy:

<http://www.ingannamorte.edu.it/wp-content/uploads/2022/09/timbro_Informativa-genitori-e-alunni-signed-1.pdf>

Indicare eventuali impegni scolastici pomeridiani: lezioni di strumento…………………………………

**Lunedi…….dalle ore …….alle ore…..**

**Martedi…… dalle ore …….alle ore…..**

**Mercoledi ……dalle ore….alle ore….**

**Giovedì……… dalle ore……..alle ore………**

**Venerdi………dalle ore……..alle ore………**

Allegano alla presente:

Copia documento d’identità di entrambi i genitori.

Data, Firme dei genitori

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

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

**In caso di firma di un solo genitore**

**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/richiesta 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.**

Data,

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegare copia in corso di validità del documento di identità del solo genitore sottoscrittore e dichiarante