



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Istituto Comprensivo**

**"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007**

Via Francesco Baracca, 62 - 70024 Gravina in Puglia (Ba) Tel. e Fax 080.3264277  
<http://www.ingannamorte.edu.it> - [baic888007@pec.istruzione.it](mailto:baic888007@pec.istruzione.it) - [baic888007@istruzione.it](mailto:baic888007@istruzione.it)  
Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018  
Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019  
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

*Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "Nunzio Ingannamorte"*

**Oggetto: DOMANDA ISCRIZIONE ALUNNI – 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**

### **"DECORI.....AMO LA SCUOLA"**

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.....



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Istituto Comprensivo  
"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007**

Via Francesco Baracca, 62 - 70024 Gravina in Puglia (Ba) Tel. e Fax 080.3264277  
<http://www.ingannamorte.edu.it> - [baic888007@pec.istruzione.it](mailto:baic888007@pec.istruzione.it) - [baic888007@istruzione.it](mailto:baic888007@istruzione.it)  
Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018  
Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019  
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

e-mail .....

**CHIEDONO**

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

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

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

**PROGETTO**

**“DECORI.....AMO LA SCUOLA”**

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 formative previste dal progetto.

Informativa privacy:

[http://www.ingannamorte.edu.it/wp-content/uploads/2022/09/timbro\\_Informativa-genitori-e-alunni-signed-1.pdf](http://www.ingannamorte.edu.it/wp-content/uploads/2022/09/timbro_Informativa-genitori-e-alunni-signed-1.pdf)

Allegano alla presente:



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Istituto Comprensivo**

**"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007**

Via Francesco Baracca, 62 - 70024 Gravina in Puglia (Ba) Tel. e Fax 080.3264277  
<http://www.ingannamorte.edu.it> - [baic888007@pec.istruzione.it](mailto:baic888007@pec.istruzione.it) - [baic888007@istruzione.it](mailto:baic888007@istruzione.it)  
Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018  
Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019  
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

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