

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "F. D'AMICO"
ROSOLINI

DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO: 10.2.1A-FSEPON-SI-2019-176

I sottoscritti
genitori/tutori dell'alunn_c.f.....
nato a ilfrequentante per l'anno scolastico 2019/2020 la
classe Sez.....della scuola dell'Infanzia plesso.....

Residenza:

Città _____ CAP _____ Via _____

Telefono fisso : _____ Cellulare _____

CHIEDONO

che _I_ propri_ figli_ venga ammess_ alla

selezione per la partecipazione alle attività formative relative al/ai Modulo/i come di seguito indicato/i :

Modulo	Tipologia di proposta	Titolo	Destinatari	Durata	Scelta modulo
1	Sviluppare nei bambini attraverso l'espressione corporea una buona padronanza di se	Giochiamo con il corpo	N. 20 allievi scuola dell'infanzia Plesso M. T. di Calcutta	30 ore	
2	Sviluppare nei bambini attraverso l'espressione corporea una buona padronanza di se	Giocando con il corpo	N. 20 allievi scuola dell'infanzia Plesso S. Cuore	30 ore	
3	Sviluppare nel bambino attraverso l'arte una propria identità personale e culturale	Il mio segno per un'opera d'arte	N. 20 allievi scuola dell'infanzia	30 ore	

Data, _____ Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si iscrive.

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

Data _____