



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "BELLIZZI"-BELLIZZI
Prot. 0015264 del 25/07/2024
IV (Uscita)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLIZZI
Scuola dell'infanzia - primaria e secondaria di I grado
BELLIZZI (SA)

P.zza "A. De Curtis" - 84092 BELLIZZI (SA)

C.F. 95146350657 Tel/FAX 0828-355488 C.M. SAIC8AX00R

pec: saic8ax00r@pec.istruzione.it - mail Istituzionale: saic8ax00r@istruzione.it

Sito web: <http://www.scuolabellizzi.edu.it>

Al sito Web - Albo - Area PON
Agli atti

Oggetto: Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 - Azione 10.2.2 - Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 - Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 - c.d. "Agenda SUD". CUP: I24D23002530001.
CIP: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-249.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il numero di domande pervenute alla data del 24-07-2024, con la presente proroga la data di consegna delle adesioni ai moduli di seguito indicati:

DESCRIZIONE	DATA DI AVVIO	ORARIO
ITALIANO 2	Dal 02-09-2024 al 07-09-2024	08:00-13:00
ITALIANO 4	Dal 02-09-2024 al 07-09-2024	08:00-13:00
MATEMATICA 3	Dal 02-09-2024 al 07-09-2024	08:00-13:00
MATEMATICA 4	Dal 02-09-2024 al 07-09-2024	08:00-13:00

I moduli sono riservati agli alunni della scuola primaria iscritti all'I.C. Bellizzi. In caso di esubero di domande verrà data precedenza agli alunni con Bisogni formativi ed educativi individuati dal Consiglio di Classe. Per iscriversi bisogna compilare il modulo allegato recandosi presso gli uffici di segreteria (dal lunedì al venerdì, 10.30-12.30) o inviando il modulo via mail all'indirizzo saic8ax00r@istruzione.it entro il 09 agosto 2024.

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosaria PAPALINO
(documento firmato digitalmente)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

ALLEGATO

Oggetto: Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 - Azione 10.2.2 - Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 - Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 - c.d. "Agenda SUD". CUP: I24D23002530001.
CIP: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-249.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
I.C. Bellizzi

I Sottoscritti Genitori/Tutore:

COGNOME:

NOME:

Nato a _____ () il ___/___/___

Indirizzo e-mail _____

COGNOME:

NOME:

Nato a _____ () il ___/___/___

Indirizzo e-mail _____

Genitori dell'alunno COGNOME:

NOME:

frequentante la classe __ sezione __ della scuola Primaria di _____
dell'Istituto Comprensivo Bellizzi

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno ai moduli:

TITOLO MODULO	ORE	INSERIRE NOME E COGNOME PER RICHIEDERE I MODULI
Italiano 2	30	
Italiano 4	30	
Matematica 3	30	
Matematica 4	30	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Autorizzo l'inserimento nel database della Piattaforma GPU, dei dati anagrafici di mio figlio/a.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

In allegato:

Dichiarazione Privacy STUDENTE

In Fede
Firma di entrambi i genitori

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

SCHEDA ANAGRAFICA ALUNNO

DESCRIZIONE	DATI				
SESSO					
COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
PROV. DI NASCITA					
COMUNE DI NASCITA					
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E-MAIL					
DOMICILIO	INDIRIZZO	CIV	CAP	COMUNE	PROV.
CITTADINANZA					
CELL. GENITORE					
CODICE SIDI	A CURA DELLA SCUOLA				