

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "BELLIZZI"-BELLIZZI  
Prot. 0017948 del 23/09/2024  
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](mailto:saic8ax00r@pec.istruzione.it) - mail Istituzionale: [saic8ax00r@istruzione.it](mailto: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**

Con riferimento ai moduli del progetto in oggetto comunica le seguenti date di avvio con i rispettivi orari:

DESCRIZIONE	DATA DI AVVIO	ORARIO
ITALIANO 4	05-10-2024 sabato	08:00-13:00
MATEMATICA 4	05-10-2024 sabato	08:00-13:00

I moduli sono riservati agli alunni della scuola primaria iscritti all'I.C. Bellizzi (classi seconde -iat 4 e classi terze- mat 4). 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, 09.30-11.30) o inviando il modulo via mail all'indirizzo [saic8ax00r@istruzione.it](mailto:saic8ax00r@istruzione.it) entro il 30 settembre 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 4	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				