



ISTITUTO
COMPRESIVO
STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
CON INDIRIZZO MUSICALE



COSENZA I ZUMBINI



Via R. Misasi Cosenza 87100
Tel./fax 0984 21859

Cod. meccanografico csic89700c
Cod. fiscale 980941140781
Codice univoco per fattura elettronica UFUQUG

e-mail csic89700c@istruzione.it
PEC csic89700c@pec.istruzione.it

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ALUNNI AL PROGETTO AFFERENTE AL:

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza (PNRR) finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU -
Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli
asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento
delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Titolo del progetto: TUTTI COMPETENTI
Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32737
CUP: J84D23003550006

*Al Dirigente Scolastico
I.C. Cosenza I Zumbini (CS)*

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il - residente a
..... (....) in via/piazza
n. CAP - tel.....Cell.
e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il - residente a
..... (....) in via/piazza
n. CAP - tel.....Cell.
e-mail

Visto l'Avviso prot. n. 131/4.5 del 10.01.2023 relativo alla selezione degli studenti per la partecipazione
al progetto

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
nato/a a....., il, residente a
(....) in via/piazza n. CAP, frequentante la classe ____
sez. ____ della Sc. Primaria/Secondaria di primo grado del plesso _____ di

dell'I.C. Cosenza 1 Zumbini sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo di cui al progetto riportato in oggetto:

MODULI FORMATIVI

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32737
N. 04 MODULI DI 30 ORE CIASCUNO

TITOLO MODULO	PLESSO DI SVOLGIMENTO	CLASSI	MAX N. ALUNNI	Indicare il modulo con X
ENGLISH SUMMER SCHOOL	Via Milelli	V° SC. PRIMARIA	20	
LET'S FUN UNDER THE SUN!	Via Milelli	I° SC. PRIMARIA	20	
ENGLISH IN SUMMER	Donnici Inf.	III° SC. PRIMARIA	20	
MAGIC ENGLISH ON HOLIDAY!	Donnici Inf.	I° SC. PRIMARIA	20	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. Cosenza 1 Zumbini depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Scheda notizie partecipante

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE (ALUNNO)	
CITTADINANZA	
DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA DI RESIDENZA	
TELEFONO	
MAIL	

ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- ALL. B - Responsabilità genitoriale
- Carta d'identità dei genitori

Firme dei genitori _____

Il/la sottoscritt _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori/tutori, 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 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 del genitore/tutore _____

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 dl GDPR successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità inerenti alla 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 Voi forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del/i Modulo/i formativo/i a cui vostro/a figlio/a si iscrive.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali e di quelli del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori _____