



AVVISO N° 166
Del 05/02/2018

*Ai Docenti Coordinatori di classe
Agli Alunni
Ai Genitori
Al Sito Web della scuola*

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PON 10.1.1°- FSEPON-CL-2017-297 "SENZA CONFINI"

Si comunica che è possibile presentare domanda di partecipazione al PON 10.1.1°- FSEPON-CL-2017-297 "SENZA CONFINI" per gli alunni del nostro Istituto così come indicato in ogni modulo del bando allegato alla presente .

Qualora in un modulo, il numero delle iscrizioni fosse superiore al massimo consentito, si provvederà ad una selezione dando precedenza alla data e all'ora di presentazione, sarà ammessa la partecipazione massima a due moduli. La frequenza è **obbligatoria**. Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite che contribuirà al credito scolastico.

I corsi si svolgeranno in orario pomeridiano presso la sede dell'Istituto, **nel periodo marzo 2018 - luglio 2018**.

Le attività didattico-formative saranno articolate in uno/due incontri settimanali per ogni modulo, secondo apposito calendario previsto dal progetto e pubblicato dal Dirigente Scolastico.

Si precisa altresì che le attività didattiche prevedono la presenza di esperti interni/esterni e di Tutor interni alla scuola.

Il modello di domanda potrà essere ritirato in portineria , dalla sig.ra Fiorella Tomaino.

La domanda allegata, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo del Liceo Classico "P. Galluppi" compilando in ogni sua parte l'allegato modulo di iscrizione, entro e non oltre le ore 13:00 del 22/02/2018.

Non saranno prese in considerazione domande pervenute successivamente alla data di scadenza. Il presente avviso viene pubblicizzato mediante pubblicazione sul sito web e all'Albo dell'Istituto.

Allegati:

1. Modello della domanda;
2. Scheda notizie;
3. Bando prot. n° 726/A14.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elena De Filippis

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2 D.Lgs n. 39/93

**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico P. Gallupi**

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-297 "SENZA CONFINI"

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

e

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

avendo letto l' Avviso n. Prot. 726 del 02/03/2018 **relativo alla selezione dei partecipanti progetto
10.1.1A-FSEPON-CL-2017-297 "SENZA CONFINI"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (...) residente a (...)
in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo del

- Liceo Classico *P. Gallupi*
- Istituto Comprensivo *Casalinuovo*

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto.

Codice identificativo progetto ¹	Titolo modulo	contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE
10.1.1A-FSEPON-CL-2017-297	<i>Lecture letterarie</i>	
	<i>Linguaggi cinetici</i>	
	<i>Linguaggi filosofici</i>	
	<i>Polisemia dell'attività ludica</i>	
	<i>Linguaggi letterari in ottica plurilingue</i>	
	<i>Oltre i confini della scienza</i>	
	<i>Matematica e oltre</i>	
	<i>Linguaggi della classicità</i>	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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 Tecnico Tecnologico "G. Malafarina", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, _____

Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma dei genitori

Firma partecipante

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 suo/a figlio/a si iscrive.