****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Picture 2 | Direzione Didattica Statale di Zola Predosa | | |
|  | Via Albergati, 32 cap 40069 | ZOLA PREDOSA PROVINCIA DI BOLOGNA | Distretto Scolastico n. 29 Tel. 75.42.67 Fax 75.12.58 |

**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**(per progetto FSE PON con Codice identificativo Progetto: 10.2.1A-FSEPON-EM-2017-56)**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

Oggetto: **Domanda di partecipazione per partecipare ai percorsi formativi del progetto PON FSE relativo ai percorsi formativi del progetto PON FSE “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento ” 2014/2020 - Avviso FSE 1953 del 21 Febbraio 2017. Competenze di Base ; Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di dicenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 –**

**Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità –espressione creativa espressività corporea)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore (o facente veci del genitore) dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante nell’a.s. 2018/19 la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto ”Insieme per crescere ”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DEL PROGETTO | TIPOLOGIA DEL MODULO | Prima scelta | Seconda  scelta | Terza scelta | Quarta scelta |
| Insieme alle parole | * Potenziamento linguaggi | ◻ | ◻ | ◻ | ◻ |
| Insieme per giocare | * Potenziamento espressione corporea | ◻ | ◻ | ◻ | ◻ |
| **Artisticamente insieme** | * Potenziamento espressione creativa | ◻ | ◻ | ◻ | ◻ |
| **Artisticamente insieme 2** | * Potenziamento espressione creativa | ◻ | ◻ | ◻ | ◻ |

Sono consapevole che l’iscrizione degli alunni ai moduli dipenderà, oltre che dalle preferenze espresse dalle famiglie, **anche dai criteri deliberati dagli Organi Collegiali di competenza della scuola**

In caso di effettiva iscrizione di mio figlio/mia figlia al modulo richiesto, **mi impegno a garantirne la frequenza**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03 e del regolamento europeo 2016/679, il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_