**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ALUNNI CORSISTI PON – Scuola infanzia**

Al Dirigente Scolastico del

1° C. D.“Papa Giovanni XXIII”

Corso Aldo Moro, 68

Valenzano –BA

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla Selezione alunni - Progetto PON **“Dal ritmo…all’armonia dei linguaggi”** – Codice identificativo: 10.2.1A-FSEPON-PU-2017-252

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………………………., nato a ……………………………………………………………..… (………), il ………………………….., residente a ………………………………….. (…….), in via/piazza……………………………………..…. n. ………. CAP …………….. telefono ……..……………………… Cell. …………..………………………..

e-mail …………………………….........................................................................

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………………………., nato a ……………………………………………………………..… (………), il ………………………….., residente a ………………………………….. (…….), in via/piazza……………………………………..…. n. ………. CAP …………….. telefono ……..……………………… Cell. …………..………………………..

e-mail …………………………….........................................................................

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………………………….., nato a ………………………………….………………(……), il …………………………………...., residente a ………..………………………………………………….……….. (…….) in via/piazza……………………………………………… n. ………….CAP …………, iscritto/a alla sezione …………..del plesso………………………………………………della Scuola dell’Infanzia del Circolo sia ammesso/a a partecipare al modulo **“……………………….…………….……”(indicare il titolo del modulo scelto quale PRIMA RPIORITA’)** o, in alternativa, al modulo **“…………………………………..” (indicare la SECONDA OPZIONE)** previsti dall’Avviso indicato in oggetto.

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**, consapevoli che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Inoltre, consapevoli che il I° Circolo Didattico di Valenzano, 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, **si impegnano a consegnare l’allegato “Anagrafica studente-consenso-trattamento”** debitamente compilato.

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

Data, Firme dei genitori

…………………………. ………………...…………………

…………….……………………