



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA**  
Via Dante Alighieri, 12/A 05021-Acquasparta(TR)  
C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413  
[tric81400c@istruzione.it](mailto:tric81400c@istruzione.it) – pec: [tric81400c@pec.istruzione.it](mailto:tric81400c@pec.istruzione.it) – sito: <http://icacquasparta.edu.it>

Referente del procedimento  
Ass. Amm. Vania Tilli

**Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.**

**Programma Operativo Complementare “Per la Scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento» 2014-2020” Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione. In coerenza con Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2. Sottoazione 10.2.2A “Competenze di base”. Avviso pubblico per lo sviluppo del pensiero logico e computazionale e della creatività digitale e delle competenze di “cittadinanza digitale”, Avviso AOODGEDIF\2669 del 03/03/2017. Autorizzazione progetto codice 10.2.2A-FdRPOC-UM-2018-20 - “Esprimersi con un.....click!” - CUP G97I17000310007**

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE MODULI FORMATIVI – PROGETTO  
“Esprimersi con un.....click!”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/affidatario  
dell’alunno/a \_\_\_\_\_ tel. abit. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ genitore/affidatario \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell’anno 2019/20 la Classe \_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ di  
codesto Istituto,

chiede di iscrivere l’alunno/a al modulo

**“UNA STORIA ..... CON UN CLICK”**

nell’ambito del PROGETTO “Esprimersi con un.....click!” Progetto 10.2.2AFdRPOC-UM2018-20

**Calendario e orario:**

Il modulo si svolgerà presso la Scuola Secondaria di I grado “G. Galilei” di Acquasparta con il seguente orario:

28 Gennaio-26 Febbraio-17 marzo-21 aprile-12 maggio	dalle ore 14.00 alle ore 17.00
19 Giugno-26 giugno-29 giugno	dalle ore 9.00 alle ore 13.00
30 Giugno	dalle ore 9.00 alle ore 12.00

Il sottoscritto è inoltre consapevole:

che il corso avrà una durata **di 30 ore** e che il progetto è finanziato con i **Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Programma Operativo Complementare “Per la Scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento» 2014-2020” Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione. In coerenza con Asse I –**



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA**  
Via Dante Alighieri, 12/A 05021-Acquasparta(TR)  
C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413  
[tric81400c@istruzione.it](mailto:tric81400c@istruzione.it) – pec: [tric81400c@pec.istruzione.it](mailto:tric81400c@pec.istruzione.it) – sito: <http://icacquasparta.edu.it>

Referente del procedimento  
Ass. Amm. Vania Tilli

**Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2. Sottoazione 10.2.2A “Competenze di base”. Avviso pubblico per lo sviluppo del pensiero logico e computazionale e della creatività digitale e delle competenze di “cittadinanza digitale”, Avviso AOODGEDIF\2669 del 03/03/2017. Autorizzazione progetto codice 10.2.2A-FdRPOC-UM-2018-20 -**

Poiché l’attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell’Istituto, il sottoscritto, a meno di gravi impedimenti, si impegna a garantire la frequenza del proprio figlio/a al corso. **Si ricorda che la certificazione viene rilasciata con la frequenza di almeno il 75% delle ore in presenza.**

Firma di entrambi i genitori

Data .....

.....

.....

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata: **“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.**

Firma del genitore

Data .....

.....

## DICHIARAZIONE

[da compilare solo nel caso in cui lo stesso studente non sia stato ammesso alla frequenza di un modulo formativo PON]

Il sottoscritto dichiara, ai fini della selezione per l’ammissione alla frequenza e del riconoscimento di una priorità nell’iscrizione al modulo, che ha presentato domanda di iscrizione del proprio figlio/a per il modulo ....., ma che lo studente non è stato ammesso perché il numero massimo consentito di iscritti era già stato raggiunto.

FIRMA

.....

**Si prega di riconsegnare il modulo di iscrizione entro il 21 Gennaio 2020.**

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati che entreranno in possesso dell’Istituto, a seguito del presente avviso, verranno trattati nel rispetto del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 successive modifiche e integrazioni e R.E.2016/679.

## PUBBLICITÀ

Tutta la documentazione riguardante il Progetto FdRPOC sarà pubblicata sul sito Web dell’Istituto.