



Scuola Primaria Paritaria "Madre della Divina Grazia"

Via E. Ciccotti, 28 – 85100 Potenza
codice meccanografico PZ1E002007



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALLEGATO 2

Alla Coordinatrice Didattica

Oggetto: Domanda di partecipazione ai Progetti PON

Il sottoscritto genitore/tutore

.....

nato a (.....), il

residente a (.....), in via/piazza..... n.

CAP telefono Cell.

email

e

Il sottoscritto genitore/tutore

.....

nato a (.....), il

residente a (.....), in via/piazza..... n.

CAP telefono Cell.

email

CHIEDONO

che il proprio figlio/a

..... iscritto/a alla classe _____

ISTITUTO CANOSSIANO

Via Ciccotti, 28 - 85100 POTENZA - Tel. 0971.25052/53 Fax 0971.330284 - C.F. 02500110586 - P.I. 01066101005
codice meccanografico Primaria PZ1E002007 – codice meccanografico Infanzia PZ1A01400G
Sezione Primavera e Scuola dell'Infanzia "S. Maddalena di Canossa" - Scuola Primaria Paritaria "Madre della Divina Grazia"
direzioneprimaria@canossianepotenza.it - segreteria@canossianepotenza.it - scuola@pec.canossianepotenza.it

sia ammesso/a partecipare ai moduli (barrare con una crocetta):

- Tutti in azione (classi I e II)
- A scuola impariamo insieme (classi I e II)
- Impariamo dando i numeri (classi I e II)
- A scuola in movimento (classe III)
- Fare i compiti che soddisfazione (classe III)
- Incontriamoci con la musica (classe III)
- Coltiviamo artisti (classe IV)
- Piccoli scrittori crescono (classe IV)
- Il gioco sport (classe IV)
- Musichiamo in armonia (classe V)
- A ritmo di danza (classe V)
- Tutti in scena (classe V)

I sottoscritti **si impegnano** a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza, consapevoli che per l'Istituto il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Inoltre, sono consapevoli che l'Istituto Canossiano, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data,.....

Firme dei genitori

.....
.....

<p>DA RICONSEGNARE AI MAESTRI, TRAMITE L'ALUNNO, ENTRO SABATO 2 OTTOBRE 2021</p>
