



Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. 5
EUGENIO MONTALE (NA)

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università
Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

Titolo progetto: “Non Resto Indietro”

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-18552 Codice Unico di Progetto (CUP): F64D22003610006 Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

Domanda di partecipazione al progetto

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 _____

avendo letto La comunicazione relativa alla selezione di partecipanti al progetto di cui in oggetto

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____, nato a _____, il _____,
C.F. _____ iscritto/a alla classe ___sez. _____, sia ammesso/a a partecipare al
sottoindicato modulo formativo:

	CLASSI	Modulo	Totale ore	Inizio attività	Orario	Giorno
	1^ e 2^ B C	<i>Sogni e bisogni</i>	12	14 Novembre	13:30 – 15:30	Giovedì

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. 5 MONTALE, 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie anagrafiche partecipante.(All. B)

Napoli, _____

Firme dei genitori

