|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://fse.regione.campania.it/wp-content/uploads/2023/05/Stringa-loghi-nuovo-RC-1.jpg | | |  |  |  |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO GIOVANNI PAOLO II**  Via E. Moscati n. 4 84134 Salerno tel 089/751405  codice meccanografico SAIC8A6001  codice fiscale 95146370655  www.icgiovannipaolosecondosalerno.edu.it  e-mail: saic8a6001@istruzione.it pec: [saic8a6001@pec.istruzione.it](mailto:saic8a6001@pec.istruzione.it) |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGRAMMA "SCUOLA VIVA PROGETTO: “INSIEME APPASSIONA…MENTE” V annualità PER CANDIDATI INTERNI**

Il sottoscritto genitore (NOME e COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante il Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la partecipazione alla selezione di alunni per il corso:

(inserire una X in corrispondenza del/i modulo/i scelto/i)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO** | **ORDINE DI SCUOLA** | **N. ORE** | **n. partecipanti** | **PLESSO** | **INIZIO CORSO** | **ADESIONE** |
| **Modulo 1** | **We do robot** | **Secondaria**  **Classi I** | **30** | **Max 20** | **Torrione Alto** | **Gennaio 2024** |  |
| **Modulo 2** | **Ricreativa…mente insieme** | **Primaria / Secondaria**  **Tutte le Classi**  **e Territorio** | **60** | **Max 20+20** | **Torrione Alto**  **(Palestra)** | **Novembre 2023** | **□ Minibasket**  **□ Tennis** |
| **Modulo 3** | **Forme, colori e sentimenti 1** | **Primaria**  **Classi: Prime, Seconde e Terze** | **30** | **Max 20** | **C.A. Alemagna** | **Novembre 2023** |  |
| **Modulo 4** | **Forme, colori e sentimenti 2** | **Primaria**  **Classi: Prime, Seconde e Terze** | **30** | **Max 20** | **M. Luciani** | **Febbraio**  **2024** |  |
| **Modulo 5**  **Modulo 9** | **We are the world**  **Pony che passione** | **Primaria**  **Classi:Quarte e Quinte** | **30**  **30** | **Max 20** | **c/o Ass. Un Cuore a Cavallo** | **Giugno 2024** |  |
| **Modulo 7** | **Giochiamo a Teatro 1** | **Secondaria**  **Classi III** | **30** | **Max 20** | **Torrione Alto**  **(Auditorium)** | **Novembre 2023** |  |
| **Modulo 8** | **Giochiamo a Teatro 2** | **Secondaria**  **Classi II** | **30** | **Max 20** | **Torrione Alto**  **(Auditorium)** | **Novembre 2023** |  |

Il sottoscritto si impegna a far frequentare al proprio figlio il corso scelto nel caso in cui venisse accettata la candidatura, per tutta la durata del suo svolgimento.

Rilascia un proprio recapito per comunicazioni inerenti la selezione al progetto:

Telefono numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto ai sensi del D. Lgs 196/03 esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La domanda dovrà pervenire entro e non oltre le ore **13.00 del 02/11/2023 da inviare via e-mail all’indirizzo** [**selezioneprogrammascuolaviva.v@gmail.com**](mailto:selezioneprogrammascuolaviva.v@gmail.com) o presso la segreteria dell’Istituto, via Moscati n.4 - Salerno

DATA FIRMA