**ALLEGATO A) Domanda di partecipazione al Progetto PON 10.2.1A FSEPON-LI-2017-1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia**

### Al Dirigente Scolastico dell’I.C. San Gottardo GENOVA

Il/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

L’iscrizione del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al seguente modulo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Barrare con una** **X**  | **Modulo**  | **Ore**  | **Periodo**  | **Destinatari**  |
|   | **MUSICOTERAPIA PER INCLUSIONE** | 30  | **Dal 1luglio al 12 luglio 2019** **n. 10 incontri dalle ore 9 alle ore 12**  | **n. 19 Bambini di 5 anni** **frequentanti le scuole dell’infanzia** **dell’I.C. San Gottardo**  |
|   | **GLOTTODIDATTICA LUDICA – IL GLOTTODRAMMA**  | 30  | **Dal 1 luglio al 12 luglio 2019** **n. 10 incontri** **dalle ore 14 alle ore 17**  | **n. 15 Bambini di 5 anni** **frequentanti le scuole dell’infanzia**  **dell’I.C. San Gottardo**  |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto **si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. La mancata partecipazione può causare l’annullamento dell’intero progetto nel caso dovesse venire a mancare il numero minimo di alunni richiesto.**

Si precisa che l’I.C. San Gottardo”, 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.

Il sottoscritto 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.

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tutela della privacy** \_ Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive**.**

**ALLEGATO B Dichiarazione per eventuale graduatoria per selezione partecipanti nel caso il numero delle richieste fosse superiore a quello consentito**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al fine di una eventuale selezione per la

partecipazione al modulo **□ MUSICOTERAPIA PER INCLUSIONE**

 **□ GLOTTODIDATTICA LUDICA – IL GLOTTODRAMMA**

**dichiara quanto segue:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterio****MUSICOTERAPIA PER INCLUSIONE****GLOTTODIDATTICA LUDICA – IL GLOTTODRAMMA**(del. **N. 9** del Consiglio di Istituto del **11/12/2018)**  | **Dichiarazione genitore** | **Punteggio assegnato dall’Ufficio** |
| **INDICARE SI o NO** |  |
| **Iscritto alla classe prima a.s. 2019/20 scuola primaria S.Gottardo**  |  |  |
| **ISEE**  | **INDICARE IMPORTO ISEE**  |  |
| da 0,00 a 5.500,00  | **8**  |  |  |
| da 5.500,01 a 17.000,00  | **5**  |  |
| da 17.000,01 a 30.000,00  | **3**  |  |
| **A parità di tutti gli altri criteri la priorità sarà basata sull’ordine di arrivo delle iscrizioni**  |  |

Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_