



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CIRCOLO DIDATTICO STATALE DI POZZALLO (RG)

Via Isole Filippine s.n.c. – 97016 Pozzallo | Tel.: +39 0932956450
 Mail: rgee02600v@istruzione.it | PEC: rgee02600v@pec.istruzione.it
 C.M.: rgee02600v | Codice fiscale: 81001290881 | Codice Univoco Ufficio: UFZ0JV



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “**Agenda SUD**”.

CNP 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-262

CUP J14C23000370006

AZIONE 10.2.2

Al Dirigente scolastico
 CIRCOLO DIDATTICO
 POZZALLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
 alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
 e-mail _____ Cod. fiscale _____
 nella qualità di genitore dell’alunno _____ nato a _____
 il _____ codice fiscale _____ frequentante nell’ A.S. 2023/2024 la classe
 _____ del Plesso _____ e-mail _____@

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto **AGENDA SUD** secondo l’allegata tabella: (N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

<i>N. E Titolo modulo</i>	<i>Tipologia modulo</i>	<i>ore</i>	<i>Gruppo target</i>
		30	
		30	
		30	

Il sottoscritto _____ genitore dell’allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

_____, _____ Il genitore _____



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
 Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CIRCOLO DIDATTICO STATALE DI POZZALLO (RG)

Via Isole Filippine s.n.c. – 97016 Pozzallo | Tel.: +39 0932956450
Mail: rgee02600v@istruzione.it | PEC: rgee02600v@pec.istruzione.it
C.M.: rgee02600v | Codice fiscale: 81001290881 | Codice Univoco Ufficio: UFZ0JV



Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “**Agenda SUD**”.

CNP 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-262

CUP J14C23000370006

AZIONE 10.2.2

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

....., _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CIRCOLO DIDATTICO STATALE DI POZZALLO (RG)

Via Isole Filippine s.n.c. – 97016 Pozzallo | Tel.: +39 0932956450
Mail: rgee02600v@istruzione.it | PEC: rgee02600v@pec.istruzione.it
C.M.: rgee02600v | Codice fiscale: 81001290881 | Codice Univoco Ufficio: UFZ0JV



ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	20 punti
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro	15 punti
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti

PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CIRCOLO DIDATTICO STATALE DI POZZALLO (RG)

Via Isole Filippine s.n.c. – 97016 Pozzallo | Tel.: +39 0932956450
 Mail: rgee02600v@istruzione.it | PEC: rgee02600v@pec.istruzione.it
 C.M.: rgee02600v | Codice fiscale: 81001290881 | Codice Univoco Ufficio: UFZOJV



ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
 Via _____ tel. _____ cellulare _____
 e-mail _____ Cod. fiscale _____
 genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
 frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe _____ del Plesso _____
 e-mail _____ @ _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo