

****

**Istituto Comprensivo Brolo**

*Scuola dell’infanzia – Primaria e Secondaria di I grado*

*Brolo – Sant’Angelo di Brolo e Ficarra*

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Brolo

**MODULO ISCRIZIONE PROGETTO “E…STATE INSIEME”**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+ - Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025.**

**Codice identificativo: ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2024-197**

**Titolo progetto: “E…state insieme”**

**CUP: E84D24002020007**

I sottoscritti …………………………………………………………………………. (padre/madre) ………………………………………………………………………….(padre, madre)

Residenza: città………………………CAP………………………via……………………………………… Telefono fisso……………………

Cellulare…………………………………………………………

**Chiedono**

l’iscrizione del proprio/a figlio/a……………………………nato/a il………………a

.............................................. cod. fiscale ……………………………………iscritto/a alla classe……sez.………..plesso……….. al modulo del Progetto “E…state insieme”:

(Indicare la scelta con una X):

* **Cantiamo insieme**
* **Scacco matto**
* **Ciuri ciuri**
* **Sport e fair play**
* **Pallavolando**
* **Artisti in pasticceria**

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e impegno.

Si precisa che l’I.C. di Brolo, depositario dei dati personali, potrà fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per l’attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l’allievo/a.

I sottoscritti avendo preso visione del GDPR e del Codice della Privacy al link <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC14887&node=247598> autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali propri e del proprio/a figlio/a solo per le finalità connesse alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data…………………….. Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_