

|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

*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 – Sotto azione 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, Fondo Sociale Europeo Plus*

**CUP: B84D24000860007**

**CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2024-136**

MODULO ISCRIZIONE ALUNNI scuola primaria (classi quinte)

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

chiedono l’iscrizione del proprio/a figlio/a …………………………………….…………………………………………nato/a il ……………..…... a ……………………..…………cod. fiscale………………………………………………………… iscritto/a alla sez………. della classe quinta della scuola primaria, ad un modulo PN 2021-2027 Avviso Prot. 59369, 19/04/2024 tra quelli sottoelencati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo Modulo | Ore  | ESPERTO | TUTOR | FIGURA AGGIUNTIVA |
| Cantiamo insieme | 60 | CAPIZZIDOMENICHINI | DISTEFANO MAURO | CATALANO  |
| Espressione libera | 60 | CORRENTI | CARDILLO GALLO | CARUSO |
| Lingua straniera(inglese per gli allievi della scuola primaria) (Inglese 4) bis | 30 | ZUCCARELLO | CARBONE O. | NON PREVISTA |
| Lingua straniera(inglese per gli allievi della scuola primaria) (Inglese 5) bis | 30 | ZUCCARELLO | PAPPALARDO | NON PREVISTA |

Le attività dei quattro moduli sono interconnesse e si concluderanno con una performance finale che coinvolgerà tutti gli alunni. L’assegnazione dell’alunno/a al modulo è quindi funzionale allo svolgimento delle attività di progetto e stabilito dagli esperti e tutor di progetto. Le attività avranno inizio secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

Si è consapevoli che la frequenza è obbligatoria. Si accettano le decisioni organizzative e didattiche della scuola. Ci si impegna alla frequenza delle attività.

Firma dei genitori ……………………………………………………..……………………………………………..

……………………………………………………..……………………………………………..

Le attività avranno inizio secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI**

Poiché l’attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio di ogni intervento finanziato con i Fondi Strutturali, come ribadisce la nota del MIUR 3131. 16/03/17, per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni.

*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 – Sotto azione 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, Fondo Sociale Europeo Plus*

**CUP: B84D24000860007**

**CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2024-136**

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

……………………………………………………..……………………………………………..

……………………………………………………..……………………………………………..

Nato/a il / / , a ……………………………………, in provincia di ( ),

Nato/a il / / , a ……………………………………, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) ……………………………………................,

Nato/a il / / , a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

Residente a ……………………………………................,, in provincia di ( ),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate c/o l'Istituto Verga di Viagrande dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici.

Sollevano i responsabili dell’eventoda ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

 Firme leggibili

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Luogo …………………………….…… Data: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_