



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Al Dirigente Scolastico
Dell'IISS Nautico "Gioeni-Trabia"
Palermo

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-328, "Un Mare di Successi"**. CIG: Z1D215ED29 - CUP: B74C1700008007

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a (.....) residente a (.....) in via/piazza..... n. CAP Telefono Cell. e-mail avendo letto l'Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **"UN MARE DI SUCCESSI"**, **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a nato il a (..) residente a (..) in via/piazza n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo sia ammesso/a a partecipare ad uno dei moduli formativi, previsto da bando indicato in oggetto (contrassegnare con un numero almeno due moduli indicando la priorità scelta: 1, 2, ecc.)

Scelta moduli	Titolo del modulo	Contenuto
	1-Navigare a vela	60 ore di attività di vela
	2-Un mare di sport	60 ore di attività di vela e sport nautici
	3-La musica del mare	30 ore di attività musicali
	4-Podcast del mare	20 ore di attività in mare + 10 di elaborazione audio/video
	5-Il mare si racconta	20 ore di attività in mare + 10 di scrittura creativa sul tema del mare
	6-Poeti del mare	20 ore di attività in mare + 10 di elaborazione poetica sul tema del mare
	7-Matematici del mare	20 ore di attività in mare + 10 di elaborazione matematica su tematiche tecniche relative al mare

A tal fine si impegna a far frequentare costantemente dal/dalla proprio/a figlio/a il modulo assegnato, consapevole che la mancata frequenza comporterà una detrazione dell'importo del finanziamento del progetto, ed autorizza le uscite didattiche terrestri e marine relative ai diversi moduli.

Palermo

Firma

Allega copia del documento di identità.

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Cittadinanza

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia di nascita

Paese estero nascita

Paese Estero Residenza

Indirizzo Residenza

Provincia Residenza

Comune Residenza

Cap. Residenza

Telefono

E-mail

Altro

Firma genitore

Firma partecipante

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 per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.