



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



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

I  
S  
T

## ISTITUTO COMPrensIVO STATALE

“GEREMIA RE”

Via TURATI, 8 – 73045 LEVERANO (LE)

SEGR. TEL./FAX 0832.92.10.80

E-mail: [LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT)

<http://www.icleverano2.gov.it>

C.F. 93018170758

prot. n. 578

CIRCOLARE n.78

Leverano, 21/02/2018

Ai genitori delle classi 2<sup>A</sup>-2<sup>B</sup>  
Via Otranto

OGGETTO: **Convocazione Assemblea straordinaria dei genitori**

Si invitano i genitori delle classi 2<sup>A</sup>-2<sup>B</sup> a partecipare all'Assemblea straordinaria convocata per

**domani 22 febbraio 2018 alle ore 17.30** per discutere il seguente ordine del giorno:

- Situazione delle classi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO\*

Dott. Cosimo ROLLO

\*firma autografa sostituita nelle modalità previste dal comma 2 art. 3 del D. L.vo n.39/1993  
previste dal comma 2 art. 3 del D. L.vo n.39/1993.

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Geremia Re"  
Leverano**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "A SCUOLA DI BEN-ESSERE".**

Il sottoscritto genitore/tutore .....

Nato a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....)

in via/piazza..... n. .... CAP

.....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

E

Il sottoscritto genitore/tutore .....,

Nato a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....)

in via/piazza..... n. .... CAP .....

Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

visto l'avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo alla partecipazione al progetto dal titolo: "A  
SCUOLA DI BEN-ESSERE".

### **CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a

.....,

nato a ....., il .....,

residente a ..... (.....)

in via/piazza ..... n. .... CAP .....,

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ dell' I. C. Geremia Re, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato  
modulo formativo, previsto dalla circolare indicato in oggetto:

| Titolo   | Durata | Destinatari  | Barrare con una X i due moduli prescelti seguita dal numero <b>1)</b> se è prima priorità dal numero <b>2)</b> se è seconda priorità:<br>x 1)<br>x 2) |
|--|--------|--|---|
| Educazione motoria; sport; gioco didattico<br>ANDAR PER VIE, VICOLI, COORTI<br>(orienteeing) | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>primaria classi 5 <sup>^</sup> )   |   |
| Arte; scrittura creativa; teatro<br>SCRITTORI IN GIOCO                                       | 30 ore | 20- 25<br>(gruppi di alunni<br>primaria classi 5 <sup>^</sup> )  |   |
| Arte; scrittura creativa; teatro<br>TEATRO E MEMORIA   | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>primaria classi 5 <sup>^</sup> )   |   |
| Innovazione didattica e digitale<br>A TUTTO CODING   | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>primaria classi 4 <sup>^</sup> )   |   |
| Potenziamento delle competenze di base<br>MATEMATICA PER PASSIONE                            | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>scuola secondaria<br>classi 1 <sup>^</sup> -2 <sup>^</sup> -3 <sup>^</sup> ) |   |
| Potenziamento delle competenze di base<br>EDIZIONE STRAORDINARIA                             | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>scuola secondaria<br>classi 1 <sup>^</sup> -2 <sup>^</sup> -3 <sup>^</sup> ) |   |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico<br>IL FILO D'ARIANNA (orienteeing)                | 30 ore | 20-25<br>(gruppi di alunni<br>scuola secondaria<br>classi 1 <sup>^</sup> -2 <sup>^</sup> )                 |   |

I sottoscritti dichiarano 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.

Si precisa che l'I.C. Geremia Re, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Codice Fiscale<br>Alunno | _____ |
| Cognome e Nome           | _____ |
| Cittadinanza             | _____ |
| Data di nascita          | _____ |
| Comune di nascita        | _____ |
| Comune di residenza      | _____ |
| Provincia di nascita     | _____ |
| Provincia di residenza   | _____ |
| Telefono                 | _____ |
| Mail                     | _____ |

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.**

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma del partecipante \_\_\_\_\_