



Trentola Ducenta, li 21/01/2019

Fondi Strutturali Europei- Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020
 Avviso pubblico AOODGEFID Prot.3504 del 31-03-2017 per il potenziamento della Cittadinanza europea. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base.

Progetto "Noi e l'Europa"
 Codice 10.2.2A-FSEPON-CA-2018-317
 CUP C27I1700028007

Al Sig. _____

genitore dell'alunno/a _____
 classe _____ sez. _____

Oggetto: Partecipazione al modulo " _____ "

Autorizzazione

Si comunica che suo/a figlio/a è stato individuato/a, in base alle proprie attitudini e ai propri bisogni formativi, dai Docenti del CdC per la partecipazione alle attività formative promosse da questa scuola nell'ambito del modulo in oggetto, afferente il progetto PON – FSE "Noi e l'Europa".
 Le attività si svolgeranno generalmente presso la nostra Istituzione scolastica, dalle ore 14,30 alle ore 17,30 nell'arco temporale compreso tra il mese di _____ 2019 ed il mese di _____ 2019, secondo un calendario che Le verrà successivamente comunicato.
 L'attività formativa avrà una durata di n.30 ore e sarà effettuata da un Esperto e da un Tutor interno.
 La S.V. è invitata a firmare l'autorizzazione sottostante ed a compilare la scheda anagrafica con annesso consenso al trattamento dei dati personali degli studenti, allegata alla presente autorizzazione. Tali documenti vanno obbligatoriamente restituiti agli uffici della Segreteria o al docente Tutor senza i quali l'alunno non potrà partecipare alle attività.
 Si precisa altresì che, qualora il numero degli alunni individuati debba risultare superiore a quello consentito dal modulo, un'apposita Commissione provvederà a selezionare i corsisti sulla scorta dei criteri di ammissione contemplati nel progetto finanziato.
 Per eventuali chiarimenti rivolgersi al Tutor _____

Il Dirigente scolastico
 Dott. Michele Di Martino
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 Ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. 39/1993



Scuola Secondaria Statale 1° grado
"San Giovanni Bosco"
Trentola Ducenta



Io sottoscritto sig. _____,
genitore dell'alunno _____ autorizzo mio figlio a partecipare all'attività
sopra indicata.

Autorizzo, altresì ai fini della pubblicizzazione e disseminazione dei risultati inerenti l'attività svolta,
la ripresa video-fotografica dell'alunno.

Data

Firma

