

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GESUALDO NOSENGO” di PETROSINO**

Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Complementare “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, Asse I - Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I- Istruzione- Obiettivi Specifici 10.2-Azione 10.2.2 “Agenda Sud”.

**Progetto “Agenda Sud”**

**Codice Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-316– CUP: I34D23003330001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Gesualdo Nosengo” - PETROSINO

I sottoscritti -

Padre Madre

Genitori dell’alunno/a

frequentante la classe sez. della Scuola PRIMARIA.

# CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a frequenti il percorso formativo, di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Tipo di modulo formativo** | **Titolo** | **Durata** | **Destinatari** |
| **1.** | Italiano per stranieri | Alfabetizzazione Italiano L2 alunni stranieri | 60 ore | Alunni stranieri scuola primaria |
| **2.** | Lingua madre | A parole tue... | 30 ore | Alunni scuola primaria - classi quarte |
| **3.** | Matematica | Matematica in gioco | 30 ore | Alunni scuola primaria - classi quarte |
| **4.** | Lingua inglese | Fun with English | 30 ore | Alunni scuola primaria - classi quinte |

Il percorso si svolgerà con rientri pomeridiani extracurriculari in presenza presso la Sede Centrale, Via Gianinea n. 34.

I sottoscritti sono consapevoli che l’iscrizione comporta l’impegno alla frequenza per l’intera durata del corso.

La domanda di partecipazione dovrà essere consegnata ai docenti coordinatori allegando l’informativa sulla Privacy con le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Data / / 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma dei genitori** | |
| Padre | Madre |



**ISTITUTO COMPRENSIVO “GESUALDO NOSENGO” di PETROSINO**

Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Complementare “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, Asse I - Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I- Istruzione- Obiettivi Specifici 10.2-Azione 10.2.2 “Agenda Sud”.

**Progetto “Agenda Sud”**

**Codice Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-316– CUP: I34D23003330001**

# SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA - Codice SIDI

**SEZIONE – DATI ANAGRAFICI**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | E-mail |
| Cognome | Nome |
| Sesso  Maschile  Femminile | Cittadinanza |
| Data di nascita Comune di nascita Prov. | |
| Indirizzo N. Comune CAP | |
| Telefono | Cellulare |

# SEZIONE – EVENTUALI ANNI RIPETUTI

|  |  |
| --- | --- |
| Anni ripetuti scuola primaria | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni |

**SEZIONE – CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE-INFORMATICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| Se in possesso di certificazioni linguistiche, indicare lingua, livello e anno di conseguimento |  |
| Se in possesso di certificazioni informatiche, indicare nome, livello e anno di conseguimento |  |

# SEZIONE – GENITORI

|  |
| --- |
| Titolo di studio Padre Tipologia Occupazione Padre |
| Titolo di studio Madre Tipologia Occupazione Madre |

**SEZIONE – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Il nucleo familiare da quanti adulti è composto? | * Un solo adulto * Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva) |
| Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto,  indicare se è presente almeno un adulto che lavora | * Sì, è presente almeno un adulto che lavora * Nel nucleo familiare nessun adulto lavora |
| Figli in età scolare | * 1 □ 2 □ 3 □ 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma dei genitori** | |
| Padre | Madre |