



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"NOVIO ATELLANO"
VIA Sant'Arpino,25 – 80020
NAIC8E200N– C.F. 95187140637
TEL/FAX. 0818313283

Allegato A

**P.O.R. CAMPANIA FSE 2014/2020 "SCUOLA VIVA" IV Annualità - Asse III – Obiettivo
specifico 12 – Azione 10.1.1-Titolo del Progetto "Tra il bisogno e la speranza-Scuola viva,
scuola di vita" -CUP CUP C83H19000690002**

Domanda di Iscrizione ai moduli formativi (SURROGA)

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a
..... (.....) residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore..... nato il..... a
..... (.....) residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail.....

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (.....) residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez.

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo

Indicare con una X la scelta effettuata	Titolo	Partner	Numero ore già effettuate	Numero ore da effettuare	Numero partecipanti
MODULO 1 <input type="checkbox"/> Sezione A <input type="checkbox"/> Sezione B	Il gioco dei ruoli (85 ore) (Sezione A Tutti in scena-60 ore Sezione B il ritmo del mio tempo 25 ore)	La Casa della Vita / StartUPProject	18 ore	67 (42 +25)	30(15+15) Alunni scuola secondaria
<input type="checkbox"/> MODULO 2	Ultime notizie (60 ore)	StartUPProject	15	45	15 Alunni scuola secondaria
<input type="checkbox"/> MODULO 3	Il linguaggio del cuore (45 ore)	Terre Blu	15	30	15 Alunni scuola secondaria
MODULO 4 <input type="checkbox"/> Sez 1 <input type="checkbox"/> Sez 2	Freedom (25 ore) Sez 1 Un tuffo nel blu (25 ore) Sez 2	Cantieri Giovani	10 (6+4)	40 (19+21)	30 (15+15) Alunni scuola primaria

I sottoscritti si impegnano 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.

I sottoscritti dichiarano:

- di autorizzare la ripresa e l'utilizzo del materiale audio, video e fotografico realizzato che ritragga il/la proprio/a figlio/a durante le attività didattico/educative nell'ambito delle finalità previste dal PTOF e dal progetto " Crescere in sicurezza 2", per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali, ai sensi del Dlgs 196/2003, dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 della Legge n° 633/1941;

Data, _____

Firme dei genitori

