**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ISTITUTO COMPRENSIVO “NA -I.C. PERTINI- 87° D. GUANELLA”**

 **VIA ARCANGELO GHISLERI ,80143 NAPOLI(NA)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE GENITORI AI CORSI RELATIVI AL PROGRAMMA POR CAMPANIA “SCUOLA VIVA”**

Il/Lasottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_del PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso al percorso formativo

* ***Scriviamo insieme: esperienze di scrittura creativa alunni-genitori*** –In collaborazione con l’associazione culturale“IOCISTO”

 (Sede Centrale PERTINI e sede LIBRERIA)

dichiara inoltre

di avere altri figli (barrare con la X)

NO □ SI □ n° figli ….. età di ciascuno………

di essere

* occupato
* disoccupato

di essere

* coniugato
* divorziato
* separato
* vedovo/a
* altro Dati del/lacandidato/a

Cognome \_Nome\_ Data e Luogo di nascita \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (comune) (prov.)

Luogo di residenza \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

(comune) (prov.)

Telefono \_\_\_\_\_\_Cell. \_ \_\_\_\_\_\_e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Articolazione dei corsi**

Il modulo si svolgerà secondo il seguente calendario:

4 maggio 14.00 -17.00 11 maggio 14.00-17.00 18 maggio 14.00-17.00 25 maggio 14.00-17.00

1 giugno 14.00 -17.00 8 giugno 14.00 -17.00 15 giugno 14.00 -17.00 21 giugno 14.00 -17.00

22 giugno 14.00 -17.00 29 giugno 14.00 -17.00 (manifestazione finale)

**Iscrizioni al corso**

Il termine per le iscrizioni è fissato alle ore 16,00 del 27/04/18**.**

**Modalità di reclutamento:** Il reclutamento avverrà a giudizio insindacabile del Gruppo di Progetto coordinato da Dirigente Scolastico che prenderà in considerazione le richieste pervenute valutandole esigenze familiari come da Bando.

La frequenza è completamente gratuita

Le domande devono essere consegnate a mano in segreteria oppure ai seguenti referenti per i plessi entro il termine fissato.

Ins. Mariateresa FARACO SCUOLA PRIMARIA

Ins. Angela MOLARO SCUOLA S.I.G.- SEDE SUCCURSALE

Napoli, Il genitore \_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n°196 informiamo che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che la Scuola,depositaria dei dati personali,potrà,a richiesta, fornire all’autorità competente del M.I.U.R. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processoformativo.

Napoli

(firma consenso trattamento dati personali)