**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico

dell’I. C. di Farra di Soligo

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al PON “Passaporto per la mente” - Moduli di potenziamento di logica e matematica nell’ambito del progetto*:* 10.2.2A-FSEPON-VE-2017-36 – “Competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa”.

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

E il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto l’Avviso n. Prot. 0002181 del 10/11/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: “Passaporto per la mente”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a al (barrare il quadratino) □ 1° - □ 2° anno della Scuola Secondaria di I° grado “G. Zanella” di:  Col San Martino, sez. \_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo di Farra di Soligo, sia ammesso/a a partecipare ad uno dei sotto indicati moduli formativi, previsto dal bando

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | MODULO“LogicaMENTE” | 30 h in 15 lezionimax. 24 alunni di cl.e 1a e 2a scuola secondaria di I° grado | dal 29 novembre 2018 al 21 marzo 2019dalle 15.00 alle 17.00 |
| 6 | MODULO“Organismi Geneticamente Matematici (OGM)” | 30 h in 15 lezionimax. 24 alunni di cl.e 1a e 2a scuola secondaria di I° grado | dal 29 novembre 2018 al 21 marzo 2019dalle 14.00 alle 16.00 |
| Ciascuno dei due moduli formativi si sviluppa attraverso un percorso di potenziamento della matematica (giochi logici e matematici) basato sulla didattica laboratoriale e prevede la presenza di due figure professionali: un esperto più un tutor d’aula.Il laboratorio si propone di potenziare nello studente lo sviluppo del pensiero logico-matematico e di essere propedeutico alla preparazione degli alunni a gare territoriali e nazionali. Un percorso e un concorso in cui si sperimentano ragionamenti, strategie creative e collaborazioni intuitive porterà gli alunni a esplorare, la matematica nelle sue dimensioni metalinguistica e ludica.  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che: per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione; che la mancata presenza degli alunni iscritti comporterà una riduzione dei finanziamenti.

A tal fine si forniscono i seguenti dati

|  |
| --- |
| **SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE** |
| Cognome |  | Nome |  |
| Codice Fiscale |  | Data di nascita |  |
| Sesso |  | Cittadinanza |  |
| Comune di nascita |  | Provincia di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Provincia di residenza |  |
| Telefono |  | E-mail |  |

Si precisa che l’Istituto Comprensivo di Farra di Soligo, 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 formativa previste dal progetto. In particolare, autorizzano:

la pubblicazione del nome del proprio figlio nella lista ammessi

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*In alternativa:*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 formativa 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.