**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ I.C. “*Manzoni – Dina e Clarenza*”**

**Adesione alunni Progetto PTOF**

 Il sottoscritto genitore/tutore ……………….…………………………………..…………., Nato a …………………………… (………)

il …………..………………………………….…. residente a ………….……………………….……………………… (…….)

in via/piazza…………………………………………………………………… n. ……..…. CAP …….………

Telefono ……………………….…… Cell. …………………………….. cod. fisc. ………………………………………………...…………...

E

La sottoscritta genitore/tutore ……………….…………………………………..…………., Nata a …………………………… (………)

il …………..………………………………….…. residente a ………….……………………….……………………… (…….)

in via/piazza…………………………………………………………………… n. ……..…. CAP …….………

Telefono ……………………….…… Cell. …………………………….. cod. fisc. ………………………………………………...…………...

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria / Secondaria – sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Progetto** | **Alunni**  | **ore** |
| **🞏** | Alfabetizzazione informatica – classi prime | Scuola secondaria | 30 |
| **🞏** | Alfabetizzazione per alunni stranieri | Scuola Primaria | 40 |
| **🞏** | Missione alimentazione – classi terze | Scuola Primaria | 14 |
| **🞏** | Missione alimentazione – classi prime | Scuola Primaria | 14 |
| **🞏** | Builders club Manzoni | Scuola Secondaria | 15 |
| **🞏** | Laboratorio di Latino | Scuola Secondaria | 30 |
| **🞏** | Cambridge for us – KET | Scuola Secondaria | 54 |
| **🞏** | Cambridge for us - MOVERS | Scuola Primaria | 40 |
| **🞏** | Recupero di Matematica | Scuola Secondaria | 18 |
| **🞏** | Recupero di Inglese | Scuola Secondaria | 18 |
| **🞏** | Biblioteca musicale dinamica | Scuola Secondaria | 20 |
| **🞏** | Introduzione ai madrigali e alla musica rinascimentale | Scuola Secondaria | 20 |

Ricordando che, una volta manifestata l’adesione, la frequenza del modulo formativo è obbligatoria, **si impegnano** a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla Scuola, in orario extracurricolare. I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. I sottoscritti, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto Comprensivo al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal Progetto.

Si allega alla presente:

* **Copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;**

Messina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede\*

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

 In fede\*

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

 *\*Genitori o chi esercita la Potestà genitoriale. Nel caso di Genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Cfr. articolo 155 del Codice Civile modificato dalla legge 8 Febbraio 2006, n. 54*