



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**



Ministero dell'Istruzione e del merito
Dipartimento per la programmazione e la gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
"Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"**

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI

tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C

e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico

Dell'ICS "Monte Amiata"

OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 - Azioni 10.1.1, 10.2.2– Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’ Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE). 10.1.1A - 10.2.2A FSE PON

Modulo: AMPLIAMENTO LINGUA ITALIANA L2 - CUP C24C23000150007

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

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

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato/a, il, residente (.....) , in via/piazza n. CAP, iscritto/a alla classe ____ sez. _____ della scuola Primaria / Secondaria sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo: AMPLIAMENTO LINGUA ITALIANA L2 – tot 30 ore

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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. Si precisa che l’istituto, 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 formative previste dal progetto. Firme dei genitori

**Il Dirigente Scolastico
Monica Barbara Mansi**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93