I.C. "F.GUARINI" SOLOFRA (AV) Protocollo 0013973/2026 del 07/10/2026

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Francesco Guarini"
di Solofra

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI DEL PROGETTO "AGENDA SUD 2" – PN 21-27
Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+)
Avviso prot. n. 9507 del 22 gennaio 2025 – "Agenda Sud"
Progetto "Sapere insieme"
Codice progetto ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2025-379
CUP G64D25000920007

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il //_____,
codice fiscale _____,
residente in _____,
telefono _____ e-mail _____,
in qualità di
☐ padre
☐ madre
☐ tutore/esercente la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a
Cognome e nome _____
nato/a a _____ il //_____,
codice fiscale _____,
frequentante nell'a.s. **2026/2027** la scuola primaria, classe
☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V
sezione _____, plesso _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare a uno dei moduli formativi del progetto **"Sapere insieme"**, secondo le modalità indicate nella relativa circolare dell'Istituto.

Scelta del modulo

Indicare con i numeri **1, 2, 3 etc.** l'ordine di preferenza. Le preferenze espresse sono **alternative** e l'eventuale ammissione riguarda un solo modulo.

Modulo	**Ambito**	**Ordine di preferenza**
Ciao Italia!	Italiano per stranieri (L2)	____
Narrazioni favolose	Italiano	____
ItaliAmo 1	Italiano	____
ItaliAmo 2	Italiano	____
Creatori di storie 1	Italiano	____
Creatori di storie 2	Italiano	____
MatematicaMente 1	Matematica	____
MatematicaMente 2	Matematica	____
GeoMappando 1	Matematica – geometria	____
GeoMappando 2	Matematica – geometria	____
Magic English 1	Lingua inglese	____
Magic English 2	Lingua inglese	____
English Travels	Lingua inglese	____
English Travels 2	Lingua inglese	____

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni non veritiere:

- che l'alunno/a frequenta nell'a.s. **2026/2027 una classe II, III, IV o V della scuola primaria**;
- di aver preso visione della circolare relativa al progetto "Sapere insieme" e, in particolare, delle caratteristiche dei percorsi, del calendario, delle possibili sedi di svolgimento, delle condizioni di partecipazione e dei criteri previsti in caso di domande eccedenti i posti disponibili;
- di essere consapevole che la presentazione della domanda non determina automaticamente l'ammissione al progetto né al modulo indicato come prima preferenza;
- di essere consapevole che, qualora le domande risultino eccedenti rispetto ai posti disponibili, l'individuazione degli alunni ammessi sarà effettuata secondo i criteri deliberati dagli Organi collegiali;
- di essere consapevole che l'Istituzione scolastica potrà proporre il riorientamento dell'alunno/a verso un modulo diverso da quelli indicati nelle preferenze, qualora ciò risulti maggiormente coerente con i bisogni formativi rilevati o funzionale a una più equilibrata distribuzione dei partecipanti tra i diversi percorsi attivati;
- di essere consapevole che le attività avranno una durata complessiva di **30 ore** e si svolgeranno, secondo il calendario di massima comunicato dalla scuola, nelle giornate di sabato comprese tra il **17 ottobre 2026 e il 28 novembre 2026**;
- di prendere atto che le attività potranno svolgersi presso il **plesso Casa Papa – scuola primaria** e/o presso la **sede Starza – scuola secondaria di I grado**, secondo l'assegnazione effettuata dall'Istituzione scolastica in relazione al numero delle adesioni, alla composizione dei gruppi e alle esigenze organizzative;
- di impegnarsi, in caso di ammissione, a garantire per quanto possibile la **frequenza regolare e puntuale** dell'alunno/a per l'intera durata del percorso;
- di essere consapevole che l'attestato finale può essere rilasciato esclusivamente agli alunni che abbiano frequentato almeno il **75% delle ore del percorso formativo**;
- di impegnarsi a far rispettare all'alunno/a le disposizioni organizzative, gli orari, le regole di comportamento dell'Istituto e le indicazioni impartite dal personale responsabile delle attività;
- di essere consapevole che il calendario e la sede delle attività potranno essere modificati per motivate esigenze organizzative e che le eventuali variazioni saranno comunicate dalla scuola.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituzione scolastica e prende atto che i dati necessari alla gestione, realizzazione, monitoraggio, rendicontazione e controllo del progetto saranno trattati per le finalità istituzionali connesse all'attuazione del Programma, secondo la normativa vigente.
Non inserirei una formula del tipo **«autorizzo il trattamento dei dati personali»**, poiché per i trattamenti necessari alla gestione istituzionale del progetto il fondamento non è il consenso della famiglia.

RESPONSABILITÀ GENITORIALE
Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente richiesta è formulata nel rispetto delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale e che la scelta effettuata è conforme alle decisioni assunte nell'esercizio della responsabilità genitoriale sull'alunno/a.
Solofra, ___/____/_____
Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
