



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI 4° C.D "

Via Giotto, 19 – 80026 CASORIA (NA) – NAIC8ES00N – tel. 081.7590629 – C.F. 93056890630

naic8es00n@istruzione.it

naic8es00n@pec.istruzione.it

www.icpuccini4cd.edu.it

Al Dirigente scolastico
IC Puccini 4CD

Oggetto: selezione pubblica degli alunni da inserire nell' azioni di formazione riferite al Progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.

Codice identificativo Progetto: ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-34

Titolo: “Orientarsi nel futuro”

CUP: I34D25001050007

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

e

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

avendo letto l' Avviso n. 203 27/03/2026 relativo alla selezione dei partecipanti progetto “Orientarsi nel futuro”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a..... nato il..... a (.....) residente a (.....) in via/piazza..... n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez. scuola Secondaria sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, di 30 ore previsto da bando indicato in oggetto :

Progetto PN “Orientarsi nel futuro” ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-34		
	TITOLO MODULO	DESTINATARI
1	Da grande farò	alunni scuola Secondaria
2	Coding e pensiero computazionale	alunni scuola Secondaria
3	Scrittori in erba	alunni scuola Secondaria
4	Growing up together	alunni scuola Secondaria
5	Laboratorio linguistico	alunni scuola Secondaria
6	Magie informatiche	alunni scuola Secondaria
7	Puccini in canto	alunni scuola Secondaria
8	Scientificamente ... scopriamo il mondo	alunni scuola Secondaria
9	Guida turistica per un giorno	alunni scuola Secondaria

(contrassegnare con una X il modulo scelto)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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 Comprensivo "Puccini 4CD", 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

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 formative 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente la scheda notizie partecipante

Data, _____

Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> 4° anno <input type="checkbox"/> 5° anno
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno

Firma dei genitori

Firma partecipante