



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
I.C. “Puccini 4 CD”
Casoria

Selezione pubblica degli alunni da inserire nell'azioni di formazione finanziate con 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.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 112894 dell'11/05/2026 – “Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027”, c.d. Piano Estate 2026-2027.

Codice identificativo Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2026-2230

Titolo: “Storie d'estate”

CUP: I74D26002090007

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. _____ Prot. _____ del _____ relativo alla selezione dei partecipanti progetto “**Storie d'estate**”



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

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a nato il.....
a (.....) residente a (.....) in via/piazza.....
..... n. CAPiscritto/a e frequentante la classe
sez. ordine di scuolaplesso.....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, di 30 ore previsto da bando indicato in oggetto :

Progetto PN ““Storie d’estate” ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2026-2230
TITOLO MODULO
Campo Scuola 1: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 2: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 3: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 4: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 5: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 6: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 7: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 8: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport
Campo Scuola 9: sport, natura, inclusione - Educazione motoria e sport

(contrassegnare con una X il modulo scelto)



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

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:

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	



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

Telefono	
E-mail	
Altro	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	☐ nessuno ☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ 4° anno ☐ 5° anno
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	☐ nessuno ☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno

Firma dei genitori

Firma partecipante