



Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ISTITUTO COMPRESIVO "Anna Rita Sidoti"

Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)

Tel. 0941301121 – Fax 0941302711

Cod. Fiscale 94007260832 – Cod. Mecc. MEIC84400T –

E-mail [meic84400t@istruzione.it](mailto:meic84400t@istruzione.it) Posta certificata: [meic84400t@pec.istruzione.it](mailto:meic84400t@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icgioiosa.edu.it](http://www.icgioiosa.edu.it)

### ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto FSE+ - PN 2127 - Piano Estate –

Titolo del Progetto: Tutti insieme - COD.: ESO4.6.A4.A-FSEPN SI-2024-139

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "Anna Rita Sidoti"  
Gioiosa Marea

Alunno\|a \_\_\_\_\_ nato\|a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ domiciliato\|a in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

n.	Titolo modulo	n. ore modulo	n. massimo alunni	Plesso di svolgimento	Classi interessate	PREFERENZA
1	Teatro 1	30	25	Gioiosa Marea Plesso "E. Aragona"	Scuola sec. Gioiosa – Gliaca e San Giorgio	
2	Teatro 2	30	25	Gioiosa Marea Plesso "E. Aragona"	Scuola sec. Gioiosa – Gliaca e San Giorgio	
3	Arte 1	30	25	Plesso Gliaca	- 5 <sup>a</sup> primaria Gliaca - Scuola sec. Gliaca	
4	Arte 2	30	25	Sc. Sec. San Giorgio	- Tutte le classi sec. 1° grado di San Giorgio	
5	Motoria 1	30	25	Gioiosa Marea	- 1 <sup>a</sup> -2 <sup>a</sup> -3 <sup>a</sup> primaria Gioiosa	
6	Motoria 2	30	25	Plesso Zappardino	- Tutte le classi primaria Zappardino	
7	Motoria 3	30	25	Plesso primaria San Giorgio	- Tutte le classi primaria San Giorgio	
8	Motoria 4	30	25	Plesso Gliaca	- 1 <sup>a</sup> -2 <sup>a</sup> -3 <sup>a</sup> primaria Gliaca - Primaria Piraino	

## CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### GENITORI/TUTORI LEGALI

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

### DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003** dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

### AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell'ambito del PN 21-27.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/dei genitore/i o  
tutore/i

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

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**