SAIC8BQ007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000505 - 10/02/2020 - C24 - Progettazione scola - U

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO POLLICA "G. PATRONI"
Scuole dell'Infanzia, Scuole Primaria e Scuole Secondarie di Primo Grado
dei Comuni di: Pollica – S. Mauro – Montecorice
Via Lombardi, 52 – 84068 Pollica (SA)

Tel. e Fax 0974/901466	C.F. 93030180652	C.I.: SAIC8BQ007
E-MAIL:SAIC8BQ007@ISTRUZIONE.IT	PEC: SAIC8BQ007@PEC.ISTRUZIONE.IT	

Ai Docenti della scuola dell'infanzia
Alle docenti tutor
Ai genitori degli alunni
Sito web
Atti

Oggetto: avvio moduli PON infanzia "Quando l'apprendimento si fa gioco"
(moduli:"Adesso parlo io 1 e adesso parlo io 2")

Si comunica che i moduli PON: "Adesso parlo io 1"(scuole dell'infanzia plessi comuni di Pollica e S. Mauro) e "Adesso parlo io 2" (plessi infanzia comune di Montecorice) - PON Competenze di Base 2 - scuola dell'infanzia - 2ª edizione (10.2.1A - FSEPON-CA-2019 371) – Progetto "Quando l'apprendimento si fa gioco", inizieranno sabato 15 febbraio 2020 con la docente Vitale Lucia (Sezioni Comuni di Pollica e S. Mauro) – sabato 22/02/2020 con la docente Giacobbe Barbara (Sezioni Comune di Montecorice) e si svolgeranno dalle ore 09.00 alle ore 12.00, secondo il seguente calendario:

Adesso parlo io 1 – sede del corso: scuola dell'infanzia di Pollica - per le sezioni dei Comuni di Pollica e S. Mauro – Esperto: Vitale Lucia - Docenti tutor: Ripoli Carla e Petillo Katrin.

- 15/02/2020
- 22/02/2020
- 29/02/2020
- 14/03/2020
- 21/03/2020
- 28/03/2020
- 04/04/2020
- 16/05/2020
- 23/05/2020
- 30/05/2020

Adesso parlo io 2 – sede del corso scuola primaria di Montecorice – per le sezioni del infanzia del Comune di Montecorice – Esperto: Giacobbe Barbara – Docenti tutor: Perrone Antonina e Sarnicola Martina.

- 22/02/2020
- 29/02/2020
- 07/03/2020
- 14/03/2020
- 28/03/2020
- 04/04/2020
- 09/05/2020
- 23/05/2020
- 30/05/2020
- 06/06/2020

Le suddette date potranno subire delle variazioni che saranno comunicate di volta in volta.

Si pregano le docenti responsabili di plesso delle diverse sezioni di avvertire per iscritto le famiglie interessate e di far compilare, **con la massima urgenza** e comunque non oltre mercoledì 12/02/2020 (per il modulo adesso parlo io 1) ai genitori degli alunni iscritti ai corsi PON il modulo di partecipazione al progetto e il consenso del trattamento dei dati del minore, allegati alla presente. Tali moduli dovranno pervenire a scuola per essere inseriti in piattaforma prima dell'inizio dei corsi.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Ruffolo Daniela
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO POLLICA "G. PATRONI"
Scuole dell'Infanzia, Scuole Primaria e Scuole Secondarie di Primo Grado
dei Comuni di: Pollica – S. Mauro – Montecorice
Via Lombardi, 52 – 84068 Pollica (SA)
Tel. e Fax: 0974/901466 – C.F.: 93030180652 – C.M.: SAIC8BQ007-
E-Mail:SAIC8BQ007@ISTRUZIONE.IT – PEC: SAIC8BQ007@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALUNNO PROGETTO PON FSE COMPETENZE DI BASE 2^ EDIZIONE

Il/ I sottoscritto/i..... .....

Genitore/i dell'alunno/a.....Sez."Unica" Plesso INFANZIA di.....

AUTORIZZA/NO

il figlio/a a frequentare le attività del modulo " ADESSO PARLO IO 2", nell'ambito del

Progetto "PON FSE 10.2.1A-FSEPON-CA-2019-371 Quando l'apprendimento si fa gioco– previsto dai Fondi Strutturali Europei 2014-2020

in orario extracurricolare a partire dal giorno 22 Febbraio 2020 sede di Montecorice Primaria

Il corso sarà tenuto il Sabato dalle ore 9.00 alle ore 12:00 dall'Esperto Esterno Giacobbe BARBARA , secondo Il calendario completo disponibile sulla piattaforma del PON, a cui ha accesso ciascun corsista attraverso le credenziali che gli saranno inviate dal tutor.

Il sottoscritto è a conoscenza che ogni partecipante usufruirà di 1 ora, oltre al monte ore di formazione con il prof. ..... al fine di favorire l'acquisizione delle specifiche competenze, secondo uno specifico calendario che sarà comunicato all'alunno.

Pollica _____

Firma dei Genitori

_____ _____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO POLLICA "G. PATRONI"

Scuole dell'Infanzia, Scuole Primaria e Scuole Secondarie di Primo Grado
dei Comuni di: Pollica – S. Mauro – Montecorice
Via Lombardi, 52 – 84068 Pollica (SA)
Tel. e Fax: 0974/901466 – C.F.: 93030180652 – C.M.: SAIC8BQ007-
E-Mail:SAIC8BQ007@ISTRUZIONE.IT – PEC: SAIC8BQ007@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALUNNO PROGETTO PON FSE COMPETENZE DI BASE 2^ EDIZIONE

Il/ I sottoscritto/i…… ……

Genitore/i dell'alunno/a……Sez."Unica" Plesso INFANZIA di……..

AUTORIZZA/NO

il figlio/a a frequentare le attività del modulo " ADESSO PARLO IO 1", nell'ambito del

Progetto "PON FSE 10.2.1A-FSEPON-CA-2019-371 Quando l'apprendimento si fa gioco– previsto dai Fondi Strutturali Europei 2014-2020

in orario extracurricolare a partire dal giorno 15 Febbraio 2020 sede di POLLICA INFANZIA

Il corso sarà tenuto il Sabato dalle ore 9.00 alle ore 12:00 dall'Esperto Esterno Lucia VITALE , secondo Il calendario completo disponibile sulla piattaforma del PON, a cui ha accesso ciascun corsista attraverso le credenziali che gli saranno inviate dal tutor.

Il sottoscritto è a conoscenza che ogni partecipante usufruirà di 1 ora, oltre al monte ore di formazione con il prof. …….. al fine di favorire l'acquisizione delle specifiche competenze, secondo uno specifico calendario che sarà comunicato all'alunno.

Pollica _____

Firma dei Genitori

_____ _____

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a_____ il _____, residente a _____

via_____

frequentante la classe _____ della scuola _____

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

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, 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 dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data _____/_____/_____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

_____

_____

_____