

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Omnicomprensivo “P. G. Castelli”  
CARPINO**

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai moduli del Progetto PON “La Musica è un gioco da ragazzi” -  
SCUOLA dell’INFANZIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

genitori/affidatari/tutori (\*) del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, iscritto alla sezione n. \_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia,

Visto l’ Avviso Prot. N. ....relativo alla selezione degli studenti per la partecipazione al Progetto  
PON “La Musica è un gioco da ragazzi”

**CHIEDONO**

**che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al/ai sotto indicato/i modulo/i formativo/i**  
(segnare con una X e inserire n. 1/2 per ordine di priorità, ad esempio X - 1 oppure X - 2)

n.	Titolo del modulo	Destinatari	Periodo di svolgimento	Modulo/i prescelto/i:
1	CANTO CORALE	<b>Alunni Scuola dell’Infanzia</b>	Marzo/ Giugno 2019	
2	CARPINO IN FOLK	<b>Alunni Scuola dell’Infanzia</b>	Marzo/ Giugno 2019	
3	DAL SILENZIO ALLA MUSICA, DALLO SPAZIO AL MOVIMENTO	<b>Alunni Scuola dell’Infanzia</b>	Marzo/ Giugno 2019	
4	RITMO E MOVIMENTO	<b>Alunni Scuola dell’Infanzia</b>	Marzo/ Giugno 2019	

**DICHIARANO**

di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e, in caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

**Si allega copia del documento di identità.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

genitori/affidatari/tutori (\*) del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, iscritto alla sezione n. \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia, plesso \_\_\_\_\_

## AUTORIZZANO

L'Istituto Omnicomprensivo "P. G. CASTELLI" di Carpino al trattamento dei dati personali loro e del/lla proprio/a figlio/a forniti secondo l'informativa di cui al punto 5 dell'Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

**(\*) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.**