



<b>ISTITUZIONE SCOLASTICA I.C. "G. GAGLIONE"</b>	<b>TITOLO PROGETTO "APRIAMO LE PORTE AL TERRITORIO" II Annualità a.s. 2024/2025</b>
<b>PR Campania FSE 2021/2027 Priorità 2, O.S. ESO 4.6 - Az. Cor. 2.f.6</b>	<b>Cod. Uff. 60/2 CE Codice CUP: I21I22000110002</b>



- Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Gaglione" Capodrise
- Al Fascicolo del Progetto Cod. Uff. 60/2 CE "Scuola Viva" II Annualità

**Cod. Uff. 60/2 CE  
CUP I21I22000110002**

## **Allegato 1 - Istanza di candidatura corsista**

I sottoscritti, \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante per l'anno scolastico 2024/2025 la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della

- Scuola primaria
- Scuola Secondaria di primo grado,

in riferimento all'Avviso prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo alla selezione dei corsisti al PROGRAMMA "Scuola Viva" II Annualità – dal titolo "APRIAMO LE PORTE AL TERRITORIO" a.s. 2024/25,



## CHIEDE

sia ammesso/a a partecipare al/ai seguente/i modulo/i formativo/i:

Titolo modulo	Partner del Progetto	n. ore	Segnare con una X i moduli interessati
<i>L'AUTENTICO VALORE DELLA PACE</i>	Parrocchia S. Andrea Apostolo – Capodrise 20 alunni classi 1^ e 2^ Scuola secondaria di I grado	30	
<i>CUCINA E GASTRONOMIA</i>	Tre Farine s.r.l. – Caserta 20 alunni classi 1^ e 2^ Scuola secondaria di I grado	30	
<i>INCLUSIONE SOCIALE</i>	Ass. Persona APS - Capodrise 20 alunni classi 3^ e 4^ Scuola Primaria	30	
<i>ALLA SCOPERTA DELLE TRADIZIONI</i>	La Mansarda soc. coop. a r.l. – Caserta 20 alunni classi 1^ e 2^ Scuola secondaria di I grado	30	
<i>ARTIGIANANDO</i>	Autoscuola Opus EST APS – Capodrise 20 alunni classi 1^ e 2^ Scuola secondaria di I grado	30	
<i>1,2,3... SI SCHIACCIA</i>	Ass. ASD VOLLEY – Capodrise 20 alunni classi 3^ e 4^ Scuola Primaria	30	
<i>SPORT-BASKET</i>	A.D. Nuovo Basket – Marcianise 20 alunni classi 3^ e 4^ Scuola Primaria	30	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti dichiarano altresì di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiara di allegare alla presente:

- **Copia documento di riconoscimento**

Capodrise, .....

Firma

**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 GDPR n.2016/679 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.**

Capodrise, .....

Firma