





14/07/2018 e contestualmente comunicata la formale autorizzazione all'avvio delle azioni e l'inizio dell'ammissibilità della spesa e conclusione entro il 30 Settembre 2019;

**VISTO** il piano codice n. 1010612-1047 inoltrato da questo istituto in data 27/03/2018;

**VISTO** il Manuale Operativo Gestione (MOG) relativo all'Avviso FSE 1047 del 05/02/2018 "Potenziamento del Progetto Nazionale Sport di Classe;

**VISTO** il Decreto Dirigenziale di Assunzione al Bilancio delle somme autorizzate, Prot. 3619/VI.2 del 08/10/2018;

**VISTI** i Regolamenti UE n. 1303/2013 recanti disposizioni comuni sui Fondi Strutturali e di investimento Europei, il Regolamento UE n. 13/01 del 2013 relativo al Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) e il Regolamento UE n. 1304/2013 relativo al Fondo Social e Europeo (FSE);

**VISTO** il DPR 275/1999, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;

**EMANA IL SEGUENTE AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE  
DEGLI ALUNNI PER IL SEGUENTE MODULO**

Sottoazione	Modulo	Alunni coinvolti	Ore
10.2.2A	Sport di Classe	Alunni delle classi 1 <sup>^</sup> - 2 <sup>^</sup> - 3 <sup>^</sup> Scuola Primaria	60

Le attività si svolgeranno nel periodo compreso tra MAGGIO/LUGLIO 2019, alla presenza di un docente tutor interno e di un tutor esperto esterno.

**La frequenza è obbligatoria.**

Saranno ammessi alle valutazioni/certificazioni finali gli allievi che avranno frequentato almeno il 75% delle ore previste del corso.

Possono presentare domanda di partecipazione, gli alunni della nostra Istituzione Scolastica così come indicato nei diversi moduli. Qualora, il numero delle iscrizioni fosse superiore al massimo consentito, si provvederà ad una selezione dando precedenza agli alunni con difficoltà di apprendimento, garantendo tuttavia un'equa partecipazione tra le classi coinvolte.

Per l'avvio dei Moduli sarà necessario acquisire per ciascun partecipante la domanda d'iscrizione, la scheda anagrafica e il consenso scritto al trattamento dei dati.

A tal fine si invitano i sigg. genitori interessati a compilare i moduli allegati:

ALLEGATO A) - Domanda d'iscrizione

ALLEGATO B) - Scheda anagrafica corsista studente

ALLEGATO C) - Consenso al trattamento dei dati degli studenti

I moduli, debitamente compilati, dai genitori degli alunni dovranno pervenire all'ufficio di Segreteria entro e non oltre le **ore 13:00 del 10 maggio 2019** per il tramite dei docenti e dei coordinatori di classe.

Il presente Avviso viene reso pubblico mediante affissione all'Albo dell'Istituto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppe D'ELIA

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto Legislativo n. 39/1993*



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



**Istituto Comprensivo S. M. Pascoli 1° Circolo**

Via Sol. Raffaele Tinelli - 70015 NOCI (BA) - Tel. - Fax.: 080/4977074

Codice Fiscale: 91108180729 - Codice Univoco: UFJ5QM

Codice Meccanografico: BAIC838006

Email: [baic838006@istruzione.it](mailto:baic838006@istruzione.it) - PEC: [baic838006@pec.istruzione.it](mailto:baic838006@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icpascoliprimocircolonoci.gov.it](http://www.icpascoliprimocircolonoci.gov.it)



Unione Europea

F.S.E. - F. E. S. R.

AA

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico.  
Istituto Comprensivo  
"I.C. "SM Pascoli - 1° Circolo"  
N O C I

Oggetto: Domanda di iscrizione al PON Progetto: Competenze di base - **"Potenziamento del progetto nazionale "Sport di Classe" per la scuola primaria" - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-PU-2018-396**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E la sottoscritta genitore/tutore \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al Progetto: Competenze di base - **"Potenziamento del progetto nazionale "Sport di Classe" per la scuola primaria" - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-PU-2018-396**

**CHIEDONO**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria sia ammesso a partecipare al sotto indicato modulo formativo:



I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti s'impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'Amministrazione il progetto comporta un notevole impatto sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "S M pascoli - 1° Circolo", 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 propri dati personali e del proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione all'attività formativa prevista dal progetto stesso.

Dichiarano infine di allegare alla presente:

ALLEGATO B – Scheda anagrafica corsista studente

ALLEGATO C – Consenso al trattamento dati

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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



### SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE (Allegato B)

#### DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria n.ro di anni

Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado n.ro di anni

#### GENITORI

(In questa sezione indicare il titolo di studio e la condizione occupazionale della madre e del padre )

Titolo di studio (specificare il titolo posseduto) e condizione occupazionale MADRE

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

Titolo di studio (specificare il titolo posseduto) e condizione occupazionale PADRE

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

#### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto? \_\_\_\_\_

E' presente almeno un adulto che lavora? \_\_\_\_\_





**STUDENTE MINORENNE (Allegato C)**

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 dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

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

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

Firme dei genitori/tutori

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

Consenso trattamento dati personali (art. 13 del d. lgs 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si partecipa. Resta inteso che l'I.C. "SM PASCOLI - 1° CIRCOLO" - NOCI depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero della Pubblica Istruzione, le informazioni necessarie per le attività

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

Firme dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Firma per il consenso al trattamento dei dati personali)**