



*Ministero dell'Istruzione*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"BAGHERIA IV - ASPRA"**  
Via Grotte,snc-BAGHERIA - Tel. 091943333 - 091934193 - 091943009  
peo: [paic84900p@istruzione.it](mailto:paic84900p@istruzione.it) - pec: [paic84900p@pec.istruzione.it](mailto:paic84900p@pec.istruzione.it)  
Cod.IPA: istsc\_paic84900p - C.F.: 90016780828 - Codice Univoco: UFBND5

I

Agli Alunni e alle Famiglie  
scuola dell'infanzia  
Ai Docenti scuola dell'infanzia  
Alla DSGA e al personale ATA  
Sito - Albo e Amm.ne Trasparente

Oggetto: **Avvio Progetti Extracurriculare "Il Nostro caro amico albero" Scuola dell'infanzia**

Si comunica che dal 10/03/2022 avrà inizio il progetto **Extracurriculare "Il nostro caro amico albero" Scuola dell'infanzia**,destinato agli alunni e alle alunne di 4 e 5 anni della scuola dell'infanzia che si terrà presso il plesso Girgenti

Si invitano pertanto i Genitori degli alunni interessati a presentare istanza di partecipazione entro il lunedì 7 marzo

In allegato il modello di richiesta di partecipazione al Modulo che si svolgerà presso il plesso Girgenti secondo il calendario allegato con il prospetto degli incontri.

I docenti coordinatori raccoglieranno le domande e le consegneranno all'ins. Tarantino

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Nicasio Sampognaro  
(Firma autografa omessa ai sensi del D.Lgs n. 39/1993)

Allegato 1

**Oggetto: Domanda di partecipazione Progetti Extracurricolare “Il nostro caro amico albero” Scuola dell’infanzia**

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato il..... a.....  
..... (.....) residente a ..... (.....) in  
Via/piazza..... n. .... CAP ..... Telefono .....  
Cell. .... e-mail .....

**ED**

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato il..... a.....  
..... (.....) residente a ..... (.....) in  
via/piazza..... n. .... CAP ..... Telefono .....  
Cell. .... e-mail.....

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato il ..... a  
..... (...) residente a ..... ( ...) in via/piazza  
..... n. .... CAP .....

iscritto/a e frequentante la sez. .... Scuola .....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

TITOLO MODULO	DESTINATARI	DURATA	SCELTA	NUMERO MASSIMO
<b>Il Nostro caro amico albero</b>	alunni 4 e 5 anni	30 ore		<b>2 gruppi da 15 alunni 1 gruppo da 20 alunni</b>

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Luogo e data

i genitore/i dell'alunno/a  
Firma<sup>1</sup>

Firma<sup>2</sup>

Telefoni: ..... Email .....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

A tal fine si allega anche copia del documento d’identità del genitore impossibilitato il cui telefono personale è .....

<sup>1</sup>N.B. Allegare copia documenti riconoscimento dei genitori che rendono la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000, anche in caso di un firmatario.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_

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 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.

GLI INCONTRI SARANNO DALLE 15.15 ALLE 17.15

#### CALENDARIO

MARZO 10 MARZO GIOVEDÌ 15 MARZO MARTEDÌ 17 MARZO GIOVEDÌ 22 MARZO MARTEDÌ 24 MARZO GIOVEDÌ 29 MARZO MARTEDÌ 31 MARZO GIOVEDÌ	APRILE 7 APRILE GIOVEDÌ 12 APRILE MARTEDÌ 21 APRILE GIOVEDÌ 26 APRILE MARTEDÌ 28 APRILE GIOVEDÌ
---	--

SEGUIRANNO ALTRI INCONTRI NEL MESE DI MAGGIO'