ALLEGATO 2





***AVVISO 1953 del 21/02/2017 - FSE - Competenze di base***

***10.2.1 Azioni per la scuola dell'infanzia***

***10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia***

***CODICE:* *10.2.1A-FSEPON-CL-2017-179***

 **10.2.1A Titolo: Sin da piccoli...consapevolmente!**

**AZIONI SPECIFICHE PER LA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**- Allegato 2 -**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI INFANZIA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Dell’I.C. “Don Mottola” di Tropea**

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.

**Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 “Competenze di base” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. – Azioni 10.2.1A “Azioni specifiche per la scuola dell’Infanzia” (linguaggi e multimedialità – espressione creativa – espressione corporea);**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|**

**Padre / Madre dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)**

**DATI DELL’ALUNNO**

**Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Classe |\_\_\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Plesso |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Codice fiscale \_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Età (anni compiuti) |\_\_|\_\_| Sesso |\_\_F\_| |\_\_M\_\_|**

**Data di nascita |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| luogo di nascita |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|provincia |\_\_\_\_|**

**Luogo di Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provinvia\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_**

**Cittadinanza: Italiana ❑**

 **Unione Europea ❑ (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Paese extracomunitario ❑ (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il/la sottoscritto/a chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel/nei seguente/i Modulo/i

Facenti parte del progetto PON FSE 1953 del 21/02/2017 **Competenze di base** – **PROGETTO Scuola INFANZIA 10.2.1A FSEPON-CL-2017-179:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCELTA DEL GENITORE** | **TIPOLOGIA** | **MODULO** | **CLASSIFICAZIONE DEL MODULO** |
|  | **Educazione bilingue - educazione plurilingue** | **Hello Children'** | **A** |
|  | **Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)** | **Movimento...colorato 1** | **B** |
|  | **Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)** | **Movimento...colorato 2** | **C** |
|  | **Espressione creativa (pittura e manipolazione)** | **La fabbrica della creatività** | **D** |

(indicare con una crocetta il modulo che interessa – in caso di scelta di più moduli, numerare i quadratini secondo l’ordine di preferenza)

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

 Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_