**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Classico Statale " Vittorio Emanuele II "

Via S. Sebastiano n° 51

NAPOLI

**Oggetto:** **Domanda di partecipazione progetto PON FSE " La Piramide delle competenze" 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-70 - Modulo " L'Architettura dei numeri"**

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore / soggetto affidatario …………………………………………………, dell'alunno/a …………………………………………, nato/a il………… a ……………………... (……) frequentante, nell'anno scolastico 2017/2018, il Liceo Classico Statale " Vittorio Emanuele II" , classe II sezione ………, avendo preso visione dell’Avviso prot. n. .. del 03/04/2018, relativo alla selezione degli alunni partecipanti al progetto PON indicato all'oggetto e pubblicato sul sito web dell'istituzione scolastica, albo on line e sezione PON 2014/2020

# CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al modulo " L' Architettura dei numeri" .

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso indicato in oggetto e, quindi, di essere a conoscenza che: a) il modulo è indirizzato prioritariamente agli alunni delle classi seconde del biennio iniziale che hanno manifestato difficoltà nell'acquisizione delle competenze in Matematica; b) il modulo ha durata complessiva di 30 ore, articolate in n° 10 incontri di 3 ore ciascuno con cadenza, in linea di massima, settimanale; c) le attività formative si svolgeranno in orario extracurricolare nei mesi di aprile e maggio 2018; d) il modulo prevede la presenza di un docente esperto esterno e di un docente tutor interno all'istituzione scolastica; e) ai fini della validità del percorso formativo e del rilascio dell'attestato di partecipazione, gli studenti dovranno frequentare almeno i 3/4 del monte ore previsto.

In caso di partecipazione il/la sottoscritto/a si impegna a far frequentare il/ la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il Liceo Classico Statale “Vittorio Emanuele II”, 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'istituzione scolastica al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/ tutore/ soggetto affidatario