**Allegato A**

 **Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Musti-Dimiccoli” di Barletta**

**Domanda di partecipazione al Progetto PON FSE- *codice*** *10.1.1A-FSEPON-PU-2019-321 titolo:* **TANTE CULTURE . . . UNA SOCIETA' - CUP: *C98H19000320001***

**Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato il………… a**

**………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (……. )**

**in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell.**

**……………………….. e-mail …………………….…………………... avendo letto l’Avviso relativo alla selezione**

### dei partecipanti al progetto PON FSE**, *codice*** *10.1.1A-FSEPON-PU-2019-321 titolo:* **TANTE CULTURE . . . UNA SOCIETA' - CUP: *C98H19000320001***

## CHIEDE

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

**frequentante la classe …… sez. …. della scuola …………………………………………… sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto (contrassegnare con X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **Progetto codice 10.1.1°- FSEPON-PU-2019-321 Inclusione sociale e integrazione****Titolo “Tante culture…una società”** |
|  | **PON Inclusione sociale e integrazione.**  | **Destinatari****22 alunni per modulo** | **Giorno dalle 15:00 alle 18:00** | **Esperto** **(30 ore)** | **Tutor**  **(30 ore)** | **Figura Aggiuntiva** **(20 ore)** | **Valutatore** **(10 ore)** |
|  | Modulo 1.A SCUOLA…TUTTI INSIEME | Alunni di Scuola secondaria di primo grado | Lunedì | AssociazioneDocente L2 | Prof.ssa:Stanchi Mariafrancesca | Mediatore culturaleassociazione | Prof.ssa Cavaliere Francesca |
|  | Modulo 2.CON…VIVERE NELLA DIVERSITA | Alunni di Scuola primaria classi quintee secondaria classi prime | Giovedì | Associazioneteatrale | Docente di sostegno:Comitangelo Margherita | Scenografo associazione |
|  | Modulo 3.I MILLE VOLTI DEI CLOWN | Alunni di Scuola primaria classi quarte | Giovedì | Associazione o esperto esternoYoga risata e/omusicoterapia | Docente di sostegno:Ciannarella Elisabetta | Psicologo |
|  | Modulo 4.NON TI SCORDAR DI ME | Alunni di Scuola secondaria di primo gradoClassi seconde | Lunedì | Docente interno:Carpentiere Rosanna | Docente di sostegno:Imbrioscia Stefania | Fisioterapista |
|  | Modulo 5.NOI CITTADINI DEL MONDO | Alunni di Scuola primariaClassi quinte | Lunedì | Docente interno:Saracino Lucia | Docente di sostegno:Tatulli Miriam | Dietista |

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.**

## Data, Firma del genitore

**in fede:**