



**Unione Europea**  
 Direzione Generale Occupazione e  
 Affari Sociali Direzione Generale  
 Politiche Regionali



MINISTERO DELLA  
 PUBBLICA ISTRUZIONE



**Unione Europea**

**1° Istituto Comprensivo**  
 Buccheri - Buscemi  
 Viale Europa, 8 Buccheri

Tel-fax **0931 873049** e-mail [srmm02100g@istruzione.it](mailto:srmm02100g@istruzione.it) – [www.icbb.it](http://www.icbb.it)



**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE  
 FONDO SOCIALE EUROPEO**

“Competenze per lo sviluppo” – 2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E.  
 Annualità 2009/2010

**DOMANDA PER LA SELEZIONE DEI GENITORI**

...L... sottoscritt.....  
 nat... il ...../...../..... a..... Prov.....  
 residente in.....in via.....n°.....  
 comune.....C.A.P.....Prov.....  
 professione.....Tel./cell.....  
 Codice fiscale.....e – mail.....  
 in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ presso la Scuola Primaria- Secondaria  
 di Primo Grado di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di poter frequentare il corso PON scuola Codice di autorizzazione nazionale: F-1-FSE-2009-1783 modulo di 60 ore di seguito descritto**

Con sede .....

Il modulo “GOCCE DI FORMAZIONE” sarà articolato su **60 ore** con attività frontali e laboratoriali

La domanda deve pervenire all'Istituto Comprensivo entro e non oltre **le ore 12.00** del 21 Gennaio 2010, in busta chiusa, recante la dicitura **“PON genitori”** e il mittente. Non potranno essere accettate domande inviate tramite fax o e-mail.

La scuola si riserva, entro la data di inizio del corso, di richiedere eventuali certificazioni relative a quanto dichiarato nella domanda.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del bando
- di essere in possesso dei requisiti richiesti

**La partecipazione sarà incentivata con 8,63 €/h lorde per 60 ore.**

Il costo orario è onnicomprensivo, è equiparato a reddito di lavoro ed è quindi soggetto alle ritenute fiscali previste dalla normativa nazionale. L'incentivo è pagato sulla base delle effettive ore di presenza dei partecipanti alle attività corsuali e pertanto non spetta in caso di assenze anche se dovute a malattie o infortunio.

DATA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

FIRMA\_\_\_\_\_