UNIONE EUROPEA

Regione Autonoma della Sardegna

provincia del MEDIO CAMPIDANO

P.O.R. Sardegna
2000-2006, misura 3.6
"Prevenzione della dispersione scolastica e formativa"

MODULO DI ADESIONE AI LABORATORI E ALLE ATTIVITÀ

PER LE SCUOLE
ITCG Padre Colli Vignarelli Sanluri
Tecnico Industriale D.Scano Serramanna
IPSSAR Azuni Villamar

PROGETTO CONTRO
STOP
LA DISPERSIONE SCOLASTICA

STOP... RIPARTIAMO INSIEME

Progetto Sprint- Servizi di Promozione Ricreazione Integrazione per il Tempo libero.

www.provincia.mediocampidano.it
Pubblica Istruzione

ASSOCIAZIONE ENTI LOCALI PER LO SPETTACOLO
CIRCUITO PUBBLICO DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI
www.assoentilocali.it

Il Sole
Soc. Cooperativa
NATURA E CULTURA IN SARDEGNA
www.solesardegna.com

per minorenni

Il/la sottoscritt _

genitore del minore _

nato/a a _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ il _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

residente in _

frequentante la classe_ _

dell'Istituto_ _

n°cell _

e/mail _

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività e/o ai laboratori di STOP. Dichiara inoltre che il proprio figlio/a è:

☐ PENDOLARE ☐ NON PENDOLARE

lì_ _ _ _ _ _ _ _ . _

firma del genitore

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

firma del genitore

per maggiorenni

Il/la sottoscritt _

nato/a a _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ il _ _ _ _ _ _ _ _ _

residente in _

frequentante la classe_ _

dell'Istituto_ _

n°cell _

e/mail _

DICHIARA

Di voler partecipare alle attività e/o ai laboratori di STOP. Dichiara inoltre di essere:

☐ **PENDOLARE** ☐ **NON PENDOLARE**

lì_ _ _ _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

firma

Contrassegna con una crocetta le attività e/o i laboratori a cui vuoi partecipare . Nello scegliere valuta bene il periodo e la tua reale disponibilità a frequentare con regolarità. Se contrassegni più laboratori verifica che non si accavallino i periodi di svolgimento.

☐ Laboratorio Ceramica	Periodo: giugno - luglio Incontri: 3 ore - 2 volte alla settimana
☐ Laboratorio Consapevolezza	Periodo: settembre - ottobre - novembre Incontri: 2 ore - 1 volta alla settimana
☐ Laboratorio Identità	Periodo: settembre - ottobre Incontri: 2 ore - 1 volta alla settimana
☐ Laboratorio Report	Periodo: giugno - luglio Incontri: 5 ore - 2 volte alla settimana
☐ Laboratorio Stage	Periodo: giugno - luglio Incontri: 5 ore - 2 volte alla settimana
☐ Laboratorio Movimento ed interpretazione	Periodo: giugno - luglio
☐ Laboratorio Leggere insieme	Periodo: giugno - luglio
☐ Laboratorio Supporto allo studio	Periodo: giugno - luglio - settembre - ottobre

La sede scolastica e la data in cui avranno inizio le attività e i laboratori verranno comunicati tramite e-mail.

Esprimi il tuo grado di interesse a partecipare con regolarità ai laboratori e alle attività di STOP:

_ _

_ _

_ _

_ _