



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino(RM)-e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

ALLEGATO1

**Al Dirigente Scolastico
I.C. PORTO ROMANO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PN SCUOLA E COMPETENZE - AVVISO prot. n. 81652 del 23/05/2025 - cd. Piano Estate - Titolo progetto: "L'AVVENTURA CONTINUA" Codice progetto ESO4.6.A4.A-FSEPNLA-2025-530 CUP: F54D25003590007 - Modulo: "CODING"

Il sottoscritto padre (NOME e COGNOME) _____

nato a _____ il _____ e

la sottoscritta madre (NOME e COGNOME) _____

nata a _____ il _____

residenti a _____ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al Titolo progetto: **"L'AVVENTURA CONTINUA"**
Codice progetto ESO4.6.A4.A-FSEPNLA-2025-530 CUP: F54D25003590007 - Modulo: "CODING"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ via/piazza _____

_____ n. _____ CAP. _____ frequentante la classe _____ sez. _____

sia ammesso a partecipare alle attività del modulo **“CODING”** che si svolgerà presso la sede di Via Coni Zugna (1^a settimana) e Via Bignami, 26 (dalla 2^a settimana) secondo il seguente calendario:

Titolo modulo	Ore	n. alunni	Classi	Sede	DATA	ORARI
“CODING”	30	20	II – III Sc. Primaria	Via Bignami,26	Martedì 01/09/2026	14.30/18.30
					Mercoledì 02/09/2026	14.30/18.30
					Giovedì 03/09/2026	08.30/13.30
					Venerdì 04/09/2026	08.30/13.30
					Lunedì 07/09/2026	08.30/13.30
					Martedì 08/09/2026	10.30/13.30
					Mercoledì 09/09/2026	14.30/18.30

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno (presenza per il 75% dell’orario complessivo), consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione e che il corso non potrà proseguire se il numero degli alunni dovesse essere inferiore al minimo stabilito dai progetti PN Scuola.

Si precisa che l’I.C. “Porto Romano”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del M.I.M. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'alunno.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

La domanda di partecipazione dovrà pervenire presso gli Uffici Amministrativi di questo Istituto **entro e non oltre il 25/08/2026**.

Data, _____

Firma dei genitori _____
