



Domusnovas, 5 novembre 2025

Circolare n. 162

Al Personale docente e ATA
Alle famiglie
Agli alunni e alle alunne
Scuola Primaria Via Cagliari,
Domusnovas
Alla DSGA
Al sito web

Oggetto: inizio progetto extra-curricolare Lingua GIAPPONESE INTRECCI Cod. di progetto 2024 PE4 00310 CUP J24C25000330004 Partneriato ASS. ELDA MSCARZELLA, ISTITUTO COMPRENSIVO F. MELONI, COOP. LE API, TECHLAB4 KIDS, APS RETE DONNE MUSEI, COMUNE DI DOMUSNOVAS

Si comunica alle SS.LL. interessate della Scuola Primaria di Domusnovas (Via Cagliari) che, dal 17 novembre 2025, avrà inizio, con cadenza settimanale, in orario curricolare extra-curricolare, il progetto in oggetto LINGUA GIAPPONESE (esperti e tutor d'aula esterni). Per motivi didattico-educativi ed organizzativi sono state accolte le iscrizioni degli alunni e delle alunne per età omogenea (creando due gruppi di lavoro). Lo stesso corso, per i/le minori frequentanti i plessi di Villamassargia e Musei verrà attivato nel II quadrimestre.

GRUPPO I - Cl. 1, 2

CALENDARIO DELLE ATTIVITA (prima metà del corso), orario 13.30/16.30

Novembre lunedì 17, mercoledì 26

Dicembre lunedì 3, 10, 17

Il calendario è indicativo e gli orari potrebbero subire variazioni.

Totale ore corso: 30

Esperti e tutor d'aula: esterni.

GRUPPO II - Cl. 3, 4

CALENDARIO DELLE ATTIVITA (prima metà del corso), orario 13.30/16.30

Novembre venerdì 21, lunedì 24, venerdì 28

Dicembre venerdì 5, 12

Il calendario è indicativo e gli orari potrebbero subire variazioni.

Totale ore corso: 30

Esperti e tutor d'aula: esterni.

I/Le minori frequentanti dovranno:

- essere muniti, sin dalle 8.30, di un pranzo al sacco da consumare prima dell'inizio della lezione;



Istituto Comprensivo Statale "F. Meloni"

Via Cagliari, 104 - 09015 Domusnovas (SU)

C.M. CAIC875002 - C.F. 90027700922 - tel. 0781/70786 - Fax 0781/729142

e-mail caic875002@istruzione.it - caic875002@pec.istruzione.it



- mantenere un comportamento corretto e rispettoso del Regolamento di Istituto per tutta la durata delle attività. In caso contrario saranno esonerati dalla frequenza del corso (in quanto trattasi di un corso facoltativo non rientrante nel curriculum obbligatorio);
- stampare, compilare e consegnare al coordinatore di classe, entro le ore 8.30 della prima giornata del corso, il modulo di iscrizione allegato

Si ringrazia per la consueta collaborazione e partecipazione.

Si allega l'elenco alunni/e iscritte al corso.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Prof.ssa Marta Putzulu)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 c. 2 del. D.Lvo n. 39/1993)

We prepare for

Cambridge

English Qualifications®



ELENCO ISCRITTI AL CORSO LINGUA GIAPPONESE
GRUPPO I - Classi 1, 2 Primaria Domusnovas

N.	COGNOME	NOME
1	Carta	Giulia
2	Congiu	Rebecca Maria
3	Gioi	Lorenzo Agostino
4	Falchi	Nicole
5	Mantega	Allegra
6	Mascia	Niccolò Antonio
7	Melis	Bianca
8	Murgia	Edoardo
9	Tola	Anna Sofia
10	Usai	Sofia

ELENCO ISCRITTI AL CORSO LINGUA GIAPPONESE
GRUPPO II - Classi 3, 4 Primaria Domusnovas

N.	COGNOME	NOME
1	Carta	Camilla
2	Congiu	Daniele
3	Congiu	Gabriele
4	Deias	Helena
5	Deias	Helena
6	Floris	Melissa
7	Melis	Noemi
8	Pinna	Andrea
9	Piras	Matteo
10	Peddis	Mattia
11	Sabiu	Chiara Maria Antonia



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Progetti socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

MODULO DI ISCRIZIONE

Il presente modulo è da compilare in ogni sua parte

Titolo progetto: INTRECCI

Codice progetto: 2024 PE4 00310 CUP J24C25000330004,

Partneriato (indicare componenti): ASS ELDA MSCARZELLA, ISTITUTO F.MELONI, COOP. LE API, TECHLAB4 KIDS,

APS RETE DONNE MUSEI, COMUNE DI DOMUSNOVAS,

Durata progetto: dal 30 / 09 / 2025 al 30 / 08 / 2027

Il/La sottoscritto/a _____,
(C.F. _____), nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ in
via _____, recapito telefonico fisso _____,
cellulare _____, mail _____.

nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale

Chiede di iscrivere alle attività del progetto

Nome e cognome _____,
(C.F. _____), nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ in
via _____,

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita

L'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.2016/679 (GDPR) è riportata nella pagina seguente

(Luogo, data)

Firma¹

(per esteso e leggibile)

¹ Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine per le procedure inerenti i Progetti socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la conservazione in forma informatizzata e anonimizzata.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori ai fini dell'accesso al progetto e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta che non sarà possibile accedere al progetto stesso.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati agli organi competenti, (Struttura di missione PNRR, Commissione Europea) per le finalità di controllo e campionamento. La loro diffusione può essere predisposta presso la rete protetta della Struttura di missione PNRR.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Coordinatore della Struttura di missione PNRR – Presidenza del Consiglio dei Ministri – Largo Chigi 19, 00187 - ROMA

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

diretto;

- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Presidenza del Consiglio dei Ministri – Struttura di missione PNRR, Largo Chigi 19, 00187 Roma (RM), all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo PEC strutturadimissionePNRR@PEC.governo.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

(Luogo, data)

Firma²

(per esteso e leggibile)
