

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



Domusnovas, 11 novembre 2025

Circolare n. 173

Al Personale docente e ATA Alle famiglie Agli alunni e alle alunne Scuole dell'Infanzia Domusnovas e Musei

> Alla DSGA Al sito web

Oggetto: inizio progetto curricolare Lingua INGLESE 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 delle Scuole dell'Infanzia che, dal 17 novembre 2025, avrà inizio, con cadenza settimanale, in orario curricolare, il progetto in oggetto LINGUA INGLESE (esperti e tutor d'aula esterni) per tutti in cinquenni delle sezioni A, B, C, D, H, I.

CALENDARIO DELLE ATTIVITA

Tutti i lunedì, prima lezione 17 novembre 2025 Orario 8.30/10.00 Cinquenni Infanzia Musei Orario 10.00/11.30 Cinquenni Infanzia Via Cagliari Orario 14.00/15.30 Cinquenni Infanzia Via Monti

I/Le minori frequentanti dovranno:

• 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.

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)





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

itolo progetto:	INTRECCI	
odice progetto: <u>2024 PE</u>	E4 00310 CUP <u>J24C25000330004</u> ,	
artneriato (indicare compo	nenti): ASS ELDA MSCARZELLA, ISTITUTO F.MELONI, COOP.	LE API, TECHLA
RETE DONNE MUSEI, CO	DMUNE DI DOMUSNOVAS,	
Ourata progetto: dal <u>3</u>	al <u>30 / 08 / 2027</u>	
l/La sottoscritto/a_		······································
C.F), nato/a a	()
	, residente a	in
ia	, recapito telefonico fisso	,
ella qualità di soggetto che	esercita la responsabilità genitoriale	
1 66		
nella qualità di soggetto che Nome e cognome	esercita la responsabilità genitoriale Chiede di iscrivere alle attività del progetto	
Nome e cognome(C.F	esercita la responsabilità genitoriale Chiede di iscrivere alle attività del progetto	()
Nome e cognome(C.F	esercita la responsabilità genitoriale Chiede di iscrivere alle attività del progetto	()
Nome e cognome (C.Filvia	esercita la responsabilità genitoriale Chiede di iscrivere alle attività del progetto	()
Nome e cognome (C.F il via La partecipazione alle att	esercita la responsabilità genitoriale Chiede di iscrivere alle attività del progetto	()

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;
- 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



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;
- 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 strutturadimissione PNRR@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 consens	o al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli
considerati come categorie particolari di dati.	
□esprimo il consenso □ NON esprimo il consenso a	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)	Firma ²
	(per esteso e leggibile)