

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON "AIUTARE GLI ALLIEVI A CRESCERE" codice 10.1.1°-FSEPON-SI-2017-674**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a
..... (.....) residente a (.....) in
via/piazza..... n. CAP Telefono Cell.
..... e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore, nato
il..... a (.....) residente a
..... (.....) in
via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail
.....

avendo letto l' Avviso n. Prot. 982/C30c del 12/02/2018 **relativo alla selezione dei partecipanti**
progetto dal titolo: **"AIUTARE GLI ALLIEVI A CRESCERE"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il
a (...) residente a
(.....) in via/piazza n. CAP
iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo
sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE)

<i>MODULO</i>	<i>DURATA</i>	<i>BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO</i>
Siamo tutti sportivi	<i>30 ORE</i>	
Lavoriamo insieme per lo sport	<i>30 ORE</i>	
Miglioro la mia comunicazione	<i>30 ORE</i>	
Matematica e pensiero computazionale	<i>30 ORE</i>	
Let's speak english	<i>30 ORE</i>	
Studiando bailando	<i>30 ORE</i>	
Approfondire la cultura francese	<i>30 ORE</i>	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che L' **I.I.S.S. "F. Insolera" Siracusa**, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data,
Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita (Provincia)	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma dei genitori

Firma partecipante

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.