**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico Dell’I.C. Marcellina**

# Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “La scuola dalla mia parte”

Il sottoscritto genitore/tutore ,

Nato a ………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (… )

in via/piazza……………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. ……………………………….. e-mail ……………………………...

E

Il sottoscritto genitore/tutore ,

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (… )

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

avendo letto l’ Avviso Prot. n. 1953 A/01b del 01/06/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: **“La scuola dalla mia parte”**

# CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ,

nato a …………………………………., il ,

residente a ………..………………………………………………….……….. (… )

in via/piazza …………………………………………………………………… n. …. CAP ,

iscritto/a alla classe sez. , scuola primaria/secondaria primo grado dell’ I. C. Marcellina, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato/i modulo/i formativo/i, previsto/i dall’Avviso indicato in oggetto (barrare con una X il modulo/i scelto/i):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modulo | Durata | Destinatari | Barrare con X il/i  modulo/i desiderati |
| Matematica in Palestra | 30 h | 20 alunni scuola secondaria di primo grado (classi I,II) |  |
| Parole per Crescere | 30 h | 20 alunni scuola secondaria di primo grado (classi I,II) |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’Avviso 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.C. Marcellina, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie alunno/a partecipante

Marcellina, Firme dei genitori/tutore

----------------------------

-----------------------------

**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 formativa previste dal progetto eperlarendicontazioneall’Autoritàdigestionedelleazioniattivateperlasuarealizzazioneeche 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.**

**Scheda anagrafica alunno/a partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………………………….. |
| Cognome e Nome |  |
| Sesso |  |
| Cittadinanza |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Provincia di nascita |  |
| Provincia di residenza |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Mail |  |

**Firma dei genitori/tutore:**