

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
La matematica in palestra	30 h	20 alunni scuola secondaria inferiore	
Georienta: muoviti esplorando	30 h	20 alunni scuola primaria	
Dal testo alla scena: siamo tutti protagonisti	30 h	20 alunni scuola secondaria inferiore (classi prime e seconde)	
Il mondo in 3D	30 h	20 alunni scuola secondaria inferiore (classi prime e seconde)	
Suoni e colori della matematica	30 h	20 alunni scuola primaria (classi quinte)	
Parole per crescere	30 h	20 alunni scuola primaria (classi quinte)	

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 formative 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 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.

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:
